

# 承 諾 書

大網白里市地域づくり課長 様

大網白里市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付を申請するにあたり、世帯全員の納税状況を確認することを承諾いたします。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印