様式第２号（第５条関係）

納　税　確　認　同　意　書

私は、広陵町高齢者運転免許自主返納者支援事業の申請に当たり、私及び私の世帯全員の町税等の納税状況について、町長が確認することに同意します。

年　　月　　日

広陵町長　殿

申請者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委　任　状

私は、私の町税等の滞納状況及び納税に関する一切の権限を申請者である

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に委任いたします。

世帯員氏名	住　　所