別紙１

年　　月　　日

　上峰町長　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

電話

町税等納付状況閲覧承諾書

上峰町蜂の巣駆除費補助金の交付を申請するに当たり、上峰町蜂の巣駆除費補助金交付要綱第４条第２項の規定に基づく交付の対象に適合するか否かの確認のため、私の上峰町に納付すべき税等の納付状況を閲覧されることを承諾します。