様式２号

年　　月　　日

町税等の状況調査同意書

　　　　平取町長　　　　様

住　所

事業者　法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　平取町企業協働型地域おこし協力隊の受入れにあたり、次の事項について同意します。

　１　平取町職員が、私の住民票を閲覧すること。

　２　平取町職員が、私の町税等の公租公課について収納情報等の確認をすること。