様式第４号（第７条関係）

　年　　月　　日

尾道市長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

市税等納付状況照会承諾書

私は、尾道市空家等改修支援事業補助金交付要綱第４条第３項第１号の規定に該当せず、当該事業の補助対象者であることを尾道市が確認するために、私の市税、国民健康保険料、介護保険料及び後期高齢者医療保険料の納入状況について、尾道市が照会することを承諾します。