様式第４号(第１０条関係)

　　　年　　月　　日

　黒石市長　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

（世帯構成員）　住　　所

　　　　　　　　氏　　名

（世帯構成員）　住　　所

　　　　　　　　氏　　名

（世帯構成員）　住　　所

　　　　　　　　氏　　名

（世帯構成員）　住　　所

　　　　　　　　氏　　名

（世帯構成員）　住　　所

　　　　　　　　氏　　名

市税等調査同意書

　私（世帯構成員全員）は、黒石市危険空き家等除却事業費補助金の交付の申請に当たり、市が下記の税目について納付状況を確認することに同意します。

記

１　市民税（法人の場合は、法人市民税）

２　固定資産税

３　軽自動車税

４　国民健康保険税（個人の場合）