

様式第2号（第6条関係）

鹿沼市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付対象確認同意書

令和 年 月 日

鹿沼市長 宛

住 所

氏 名

電話番号

私は、鹿沼市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付申請に当たり、市長が当該補助金の交付決定をするために必要とされる範囲内において、私の市税の納付状況を市の職員が確認することについて同意します。