

(別紙)

町税等の納税状況調査同意書

令和 年 月 日

藍住町長 殿

住 所

(ふりがな)
氏 名

印

電話番号

藍住町会計年度任用職員募集への登録を受けたいので、私の町税及び国民健康保険税の納付状況について、確認のため提出日から翌年度終了まで調査されることに同意します。