（様式第３号）

町税閲覧同意書

令和　　年　　月　　日

大江町長　様

住所

氏名（事業所名）　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

大江町ふるさとまちづくり寄付協賛事業者登録申請に伴い、私の納税状況を確認するために大江町政策推進課長及びその指示を受けた政策推進課職員が、私と私の世帯員の納税状況に関する資料を閲覧することに同意します。

※氏名には、世帯員全員の名前をご記入ください