

市税等納付状況確認同意書

大船渡市長 様

令和 年 月 日

住 所

氏 名

㊞

生年月日 年 月 日

電話番号

私は、教職員住宅の一般貸付の申込みに当たり、応募資格の確認のため、大船渡市が保有する市税等の納付状況について、担当課が関係部署に照会し、確認することに同意します。

なお、この同意は、本申込みに係る資格確認以外の目的には使用しないことを了承します。