

様式第2号（第5条関係）

町税納付状況調査同意書

私は、(申込者氏名) \_\_\_\_\_ が令和7年度寄居町中学生海外相互交流派遣事業参加申込みにあたり、町税の納付状況について調査することに同意します。

年 月 日

寄居町教育委員会 あて

(世帯全員の住所・氏名を記入ください。)

住 所

氏 名 ㊞

氏 名 ㊞

氏 名 ㊞

氏 名 ㊞