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５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　　　　　　　　　　　㊞