第４号様式

市税納付・納入確認同意書

年　　月　　日

（あて先）　　浜松市長
（取扱い　市民協働・地域政策課）

補助金交付申請者

住　所(または所在地)

氏　名(または法人名)

（署名又は記名押印をしてください。）
年　　月　　日　生

下記の補助金交付申請に伴い、浜松市はままつ夢基金事業費補助金交付要綱第６条第１項の規定により、市において、補助金交付申請者の市税の納付状況について確認することに同意します。

記

申請補助金：浜松市はままつ夢基金事業費補助金