**（出産準備金用）**

町税等納付状況確認同意書

令和　　年　　月　　日

天塩町長　　佐々木　裕　之　　様

住所　　天塩町

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私（申請者）は、天塩町未来を築く子育て応援事業（出産準備金）の交付を受けたいので、私（申請者）の滞納状況について確認することに同意します。