

申 立 書

令和 年 月 日

中 土 佐 町 長 様

住 所

氏 名

印

(生年月日 年 月 日)

中土佐町移住者及び子育て世帯等住宅改修費補助金活用物件に入居申込みを行うにあたって、
私は、高知県税に関して申請日時点で納税義務がないことを申し立てます。