年　　月　　日

日野町固定資産税課税資料等確認同意書

日野町長　様

申請者　　印
住所
（連絡先　　）

私は、下記の事業に関し、日野町企画振興課職員が、当該事業に関する事務を行うため、私の固定資産税の課税に関する必要事項等について確認することを同意します。

事業名　　日野町空き家・空き地情報登録制度