同　　意　　書

　　年　　月　　日

留　萌　市　長　　様

被表彰者　住　　所

　　　　　氏　　名

生年月日

留萌市功労表彰の授与にあたり、留萌市の市税等市徴収金について、滞納が無い旨証明するため、納付状況を確認することに同意します。