

申 立 書

年 月 日

高知市長 様

住 所

氏 名

電話番号

※法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください

私は、高知市老朽住宅等除却事業費補助金交付要綱に基づく事業の交付申請に当たり、県税が課税されていないことを申立てします。