

様式第 3 号(第 5 条関係)

同 意 書

年 月 日

愛南町長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩

愛南町緊急避難時持出用品セット購入事業補助金交付申請に当たり、担当部署において納税等の状況について調査することに下記のとおり同意し、申請者に委任して申し出ます。

記

	住 所	氏 名	同意印
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

備考 調査の対象は、補助等の対象となる者及びその世帯員全員とする。

同意書

令和●●年●●月●●日

愛南町長 様

申請者 住 所 愛南町●●●1234
●●地区行政協力員
氏 名 愛南 太郎 印

愛南町緊急避難時持出用品セット購入事業補助金交付申請に当たり、担当部署において納税等の状況について調査することに下記のとおり同意し、申請者に委任して申し出ます。

記

	住 所	氏 名	同意印
1	愛南町●●●2345	●● ●●	印
2	愛南町●●●3456	●● ●●	印
3	愛南町●●●4567	●● ●●	印
4	愛南町●●●5678	●● ●●	印
5	愛南町●●●7890	●● ●●	印
6	愛南町●●●8901	●● ●●	印
7	愛南町●●●9012	●● ●●	印
8	愛南町●●●0123	●● ●●	印
9	愛南町●●●4321	●● ●●	印
10	愛南町●●●3210	●● ●●	印
11			
12			
13			
14			

備考 調査の対象は、補助等の対象となる者及びその世帯員全員とする。