

様式第2号（第8条関係）

同 意 書

年 月 日

岩美町長 様

私は、岩美町空き家財道具等整理補助金の交付決定に必要な、私及び私の同居家族に関する岩美町の歳入となる下記の項目について滞納がないことの確認調査を、関係各課をとおして行うことに同意する。

ただし、当該業務以外の目的で使用しないことを条件とする。

申請者 住 所

氏 名

記

○確認調査に同意する項目

町税、保育料、県及び町営住宅使用料等、水道料金、下水道使用料・受益者負担金、介護保険料、後期高齢者医療保険料