様式第４号(第３条関係)

同　意　書

令和　　年　　月　　日

岩美町長　様

私は、岩美町家庭用発電設備等導入推進補助金の交付決定に必要な、私及び私の同居する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します。

ただし、当該業務以外の目的での使用はしないことを条件とする。

申請者　住　所　岩美町大字＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

記

○　確認調査に同意する項目

町税、国保税、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

○　同居する全ての家族について、漏れのないように記載してください。

氏　　名	申請者との続柄	氏　　名	申請者との続柄

〈備考〉

・同居家族の欄が足りない場合は適宜、追加してください。

・申請者との続柄欄は申請者の何にあたるか(例：父、妻、妹、子など)を記載してください。