

別記様式（第4条関係）

町税納入状況等調査同意書

年 月 日

音更町長 宛て

申請者 住所  
氏名

(署名又は記名・押印)

音更町空家活用定住促進事業に係る補助金の交付申請に当たり、私及び私が属する世帯全員の町税の納入状況及び住民票記載事項に係る公簿資料について調査、照会及び閲覧をすることに同意します。

補助金を申請する者とその世帯に属する者（申請者以外）

氏 名	続柄	住 所	生年月日