

同 意 書

私は、緑化推進事業補助金の交付申請の審査のため必要な範囲で、私の住民基本台帳、市税及び国民健康保険料(税)の納付に関する資料を閲覧されることに同意します。

年 月 日

住所(または所在地)

氏名(または名称・代表者名)

印

(生年月日 年 月 日)