

## 同意書

私は、長浜市合併処理浄化槽設置整備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。

令和 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)