同　　意　　書

私は、長浜市有機農業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）の納付及び徴収猶予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

　　　長浜市

氏名

（名称）

　　　（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

　　　（※）本人（代表者）が署名しない場合は記名押印してください。

同　　意　　書

私は、長浜市有機農業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）の納付及び徴収猶予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

　　　長浜市　　　八幡東町６３２番地

氏名

（名称）　　　ながはま農園



　　　（代表者）　　長浜　太郎　　　　　　　　　　（※）

　　　（※）本人（代表者）が署名しない場合は記名押印してください。