同　　意　　書

私は、長浜市農業経営持続・効率化支援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

　　※

（生年月日　　　　　年　　　月　　　日）

※署名または記名押印