

様式第5号

閲 覧 同 意 書

令和 年 月 日

大江町長 松 田 清 隆 様

住 所 大江町大字

氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

大江町空き家利活用支援事業費補助金交付申請に伴い、私の納税状況を確認するために、大江町政策推進課長及びその指示を受けた政策推進課職員が、私の納税状況に関する資料を閲覧することに同意します。

※氏名欄には、世帯員全員の名前をご記入ください。