

様式第4号

情 報 提 供 同 意 書

令和 年 月 日

大江町長 松 田 清 隆 様

住 所

氏 名

印

自署の場合は押印を省略できます

大江町空き家利活用支援事業費補助金交付申請に伴い、大江町税務町民課長及びその指示を受けた税務町民課職員に改修工事内容等に関する情報を提供することに同意します。