

同 意 書

交付申請にあたり、大淀町が私の住民基本台帳を参照すること、町税の課税状況、納付状況の調査及び助成金の交付に必要な事項を関係機関等に照会、確認することを同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____