

指定様式

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

同意書

私は、雪国よこて安全安心住宅普及促進事業補助金申請に伴い必要な、市が行う次のことについて同意します。

- 市税等を滞納していないことを確認するために、下記に記載の申請者及び世帯員の納税状況を確認すること。
- 改修する住宅の所有者を確認するために、固定資産税台帳を確認すること。
- 申請者と住宅の所有者が異なる場合に、申請者と所有者の関係を戸籍等により確認すること。

申請者 住所

横手市○○町字□□1-1

申請者 本籍 ※本籍が住所と異なる際に、ご記入ください。

横手市△△町字◇◇1-2

フリガナ	世帯主との続柄	生年月日
申請者 氏名 (本人署名)	横手 太郎 (子)	T・S・H ○ 年 ○ 月 ○ 日

フリガナ	生年月日
世帯主 氏名	横手 一郎 T・S・H □ 年 □ 月 □ 日

※世帯主が申請者と異なる際に、ご記入ください。

世帯員 氏名	世帯主との続柄	世帯員 氏名	世帯主との続柄
1 横手 菊	(妻)	4 横手 梅	(子の子)

2 横手 桜	(子の妻)	5	()
--------	-------	---	-----

3 横手 五郎	(子の子)	6	()
---------	-------	---	-----

※高校生以下の方については入力不要です。

※ 申請者の氏名は本人が自書し、作成してください。

※ 個人情報については、本事業以外に使用しません。

※ 申請者と住宅の所有者が異なり、かつ本籍が他市町村にある場合は、両者の関係が確認できる資料を提出していただく必要があります。

※ 納税を行っている住所をご記入ください。