

(指定様式)

申請者用

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と同居者(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

申請者 本籍 ※本籍が住所と異なる際に、ご記入ください。

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

フリガナ 生年月日  
世帯主 氏名 [ ] 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。

同居者(世帯員) 氏名	世帯主との続柄	同居者(世帯員) 氏名	世帯主との続柄
1	[ ]	4	[ ]
2	[ ]	5	[ ]
3	[ ]	6	[ ]

- ※ 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。