

様式第2号（第6条関係）

同意書

紀北町長 様

補助対象者 住所

氏名

印

生年月日

私は、紀北町特殊詐欺等被害防止機器購入補助金の申請の審査に当たり、私の町税等の滞納状況等について調査することに同意します。