様式第２号（第５条関係）

市税等の納付状況の調査を認める同意書

年　　月　　日

桜川市長　様

申請者　住　　所　桜川市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　さくらがわ人生応援住宅取得助成金交付要綱の規定に基づく交付決定に際し、申請者及び下記世帯員に関する市税等の納付状況を担当職員が調査することに同意します。

(納税義務のある世帯員)

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者との続柄 | 氏　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※氏名は必ず本人が同意の上、記入してください。

※納税義務のある世帯員とは、市税等の納付の義務がある世帯員をいいます。