参考様式

受給資格確認同意書

年　　月　　日

（宛先）花巻市長

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

所有者（共有名義人を含む。）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

氏名　　　　　　　 　　　　　　㊞

私（私たち）は、花巻市ブロック塀等安全確保事業費補助金の交付申請に当たって、市が私（私たち）の納税、所有者の状況について確認することに同意します。