

別記様式第2号（第6条関係）

調査同意書

上三川町長 様

申請者が、上三川町特殊詐欺撃退機器購入費補助金を申請するに当たり、対象者の要件に適するかを確認するため、私の住民登録情報、町税の納付状況及び特殊詐欺撃退機器の借用状況について調査閲覧することに同意します。

年 月 日 氏名

年 月 日 氏名

年 月 日 氏名

年 月 日 氏名

年 月 日 氏名

年 月 日 氏名

年 月 日 氏名 _____

年 月 日 氏名

年 月 日 氏名

年 月 日 氏名

※世帯構成員全員の署名が必要です。