

調 査 等 同 意 書

厚真町長 様

住 所 厚真町
申請者
氏 名

㊞

私は、厚真町安全運転サポートカー補助金交付申請にあたり、次の事項について厚真町が行うことに同意します。

記

- 1 私の住民票を閲覧すること。
- 2 私の町税等の納税状況について調査すること。
- 3 厚真町安全運転サポートカー補助金交付要綱第4条第6号について調査すること。