

同意書

年 月 日

羽 曳 野 市 長 殿

申 請 者

住所

フリガナ
氏 名

印

(生年月日 年 月 日)

連 帯 保 証 人

住所

フリガナ
氏 名

印

(生年月日 年 月 日)

水洗便所改造資金助成の交付及び融資あっせんを受けるため申請する
羽曳野市水洗便所改造資金助成申請書における申請人並びに連帯保証人
の市税の納税調査を市においてされることに同意します。