様式第13号

令和　　年　　月　　日

**住民基本台帳及び納税状況確認同意書**

泉　佐　野　市　長　　様

申請者　住 所　 泉佐野市

ふりがな

氏 名

電 話

生年月日 大正・昭和・平成　　 　年　 　月 　　日

泉佐野市合併処理浄化槽設置事業費補助金の交付申請にあたり、世帯員全員の住民基本台帳記録及び世帯員全員の市税納付状況を確認されることに同意します。

　　　※重要事項確認

　　　　市税に未納があれば、補助金が支払われないことを確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　申請者（自署）

合併処理浄化槽を設置する住宅の世帯主が**申請者と異なる場合**は、世帯主氏名を記入下さい。

世帯主氏名

（申請者が世帯主の場合は記入不要です）