

泉 佐 野 市 長 様

申請者 住 所 _____
ふりがな _____
氏 名 _____
電話番号 _____
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

住民基本台帳記録及び納税状況確認同意書

泉佐野市合併処理浄化槽設置整備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

市税に未納がある場合及び実績報告時、設置場所に住民登録をしていない場合は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、世帯主氏名を記入してください。

世帯主氏名 _____