様式第２号（第４条関係）

同　意　書

　年　　月　　日

　白糠町長　様

申請者　住　　所

氏　　名

生年月日

白糠町結婚祝金の交付を申請するにあたり、白糠町結婚祝金交付要綱第２条に定める交付対象者の資格要件を確認するため、世帯全員の住民基本台帳、所得状況及び納税状況など必要な確認を町職員が行うことに同意します。