

年 月 日

白糠町長 様

住 所

氏 名

印

課税台帳等の閲覧・照会承諾書

白糠町「太陽のまち」定住奨励助成金の交付申請にあたり、世帯全員（同居を予定している者を含む。）の町税等の納入状況について確認すること、また、住所確認のため住民基本台帳に関する事について閲覧又は照会し、白糠町「太陽のまち」定住奨励助成事業の資料とすることを承諾いたします。

記

1 同居家族の氏名等

氏 名	印	申 請 者 との関係	住 所

※ 新たに同居を予定している人も含まれます。