

様式第4号(第7条関係)

年 月 日

大野町長 様

申請者 氏 名 ⑩

同 意 書

私は、大野町空家等除却補助金の交付審査にあたり、私及び世帯員の住民情報及び町税等の状況について担当者が調査することに同意します。