

同意書

私（たち）は、上天草市危険ブロック塀等撤去支援事業の交付申請に関して、上天草市が住民基本台帳及び市税等の納付状況を確認することに同意します。

同意者			
申請者	住 所		
	氏 名	法定代理人等（ ）	
	生年月日	年 月 日	
世帯員	氏 名	法定代理人等（ ）	
	生年月日	年 月 日	申請者との続柄
	氏 名	法定代理人等（ ）	
	生年月日	年 月 日	申請者との続柄
	氏 名	法定代理人等（ ）	
	生年月日	年 月 日	申請者との続柄
	氏 名	法定代理人等（ ）	
	生年月日	年 月 日	申請者との続柄
	氏 名	法定代理人等（ ）	
	生年月日	年 月 日	申請者との続柄
	氏 名	法定代理人等（ ）	
	生年月日	年 月 日	申請者との続柄

備考

- 1 申請者及び申請者と同一世帯に属する全ての者について記載すること。
- 2 同意する者は、自ら署名を行うこと。ただし、同意する者が署名をすることができない乳幼児又は身体の不自由な者の場合には、法定代理人、親権者等が代筆を行うこと。
- 3 同意する者が未成年者又は成年被後見人の場合には、法定代理人、親権者等の署名を併せて行うこと。