

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

稲敷市長 様

住 所 稲敷市

申請者氏名 ⑩

配偶者氏名 ⑩

世帯員氏名 ⑩

世帯員氏名 ⑩

世帯員氏名 ⑩

世帯員氏名 ⑩

稲敷市若年夫婦及び三世代同居マイホーム取得支援助成金交付・評価に係る調査同意書

稲敷市若年夫婦及び三世代同居マイホーム取得支援助成金の交付申請にあたり、私及び私の世帯員に関し、稲敷市若年夫婦及び三世代同居マイホーム取得支援助成金交付要綱第5条及び第11条第1項の規定に関する事項について、貴職が関係機関及び関係各課に調査・照会を行うことに同意します。