様式第２号（第７条関係）

年　　　月　　　日

稲　敷　市　長　　　　　様

稲敷市鳥獣被害防止柵設置支援事業補助金交付申請に関する承諾書

(申請者)住 所

氏 名　 　㊞

生年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日  世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ | 生年月日  世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日  世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ | 生年月日  世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日  世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ | 生年月日  世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ |

　稲敷市鳥獣被害防止柵設置支援事業補助金の交付決定に当たり，私及び私の世帯員に関しての，市税の滞納状況について，調査・照会を行うことに同意します。