

令和 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

稲敷市ニセ電話詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請に係る調査同意書

稲敷市ニセ電話詐欺対策電話機等購入費補助金の交付申請にあたり、私及び私の世帯員  
に関し、稲敷市ニセ電話詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第3条第2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。