様式第２号（第７条関係）

年　　　月　　　日

稲敷市長　　　　　様

稲敷市スマート農業推進事業補助金交付申請に関する承諾書

　稲敷市スマート農業推進事業補助金の交付決定に当たり，私及び私の世帯員に関する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。

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　　　　　　　　　　　　　　 |