

三川町長 殿

同 意 書

三川町猫不妊去勢手術費補助金交付事業の申請にあたり、補助金交付対象の審査に要する私の世帯の住民登録資料、税務資料その他交付決定に必要な資料について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを同意します。

年 月 日

(署名)

---

(署名)

---

(署名)

---

(署名)

---

(署名)

---

(署名)

---

(署名)

---

(署名)

---

※必ず、申請者含む世帯員全員から同意をいただくようお願いいたします。