

記載例

第2号様式（第6条関係）

市税納付状況等確認承諾書

私は、桜井市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金の交付申請についての審査に伴い、私及び同一世帯の住民記録情報及び市税の納付状況について確認することを承諾します。

また、桜井市暴力団排除条例（平成23年12月桜井市条例第21号）の趣旨に基づき、申請者及び同一の世帯員が暴力団員等であるか否かの確認について、奈良県警察本部及び桜井警察署に対して照会することを承諾します。

令和△年○月××日

申請書と同一の日付

（宛先）桜井市長

記名のみで押印は不要です。

【申請者】住所 〒633-8585
桜井市大字栗殿〇〇〇番地
氏名 桜井 太郎
生年月日