

第 3 号様式（第 6 条関係）

年 月 日

同 意 書

（宛先）桜井市長

桜井市結婚新生活支援補助金の交付に係る審査のため、私及び私の配偶者について下記の事項を公簿により確認することを同意します。

また、補助金交付後 5 年間の住民登録に関する事項について市長が調査することにつきましても同意します。

記

- (1) 市税の納付状況に関する事項
- (2) 上記のほか、補助金の交付決定に係る審査に必要な事項

申請者 住 所  
氏 名

配偶者 氏 名