

年 月 日

高 石 市 長 宛

同 意 書

下記のとおり高石市ブロック塀等撤去事業補助金交付申請書に必要な個人情報
情報の閲覧に同意します。

記

所有者等が高石市に納付すべき市税の滞納がないことを証するための
収納状況照会

《申 請 者》 住 所

氏 名

印

生年月日