

様式第2号（第7条関係）

高石市子育て世帯及び若年者世帯空き家活用定住支援事業関連調査に関する同意書

年 月 日

高石市長様

住所

氏名

（申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

電話番号

調査対象者（同居者全員。ただし、義務教育修了以前の子は記載不要。）

（各々本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

配偶者等氏名	
同居者（1）氏名	
同居者（2）氏名	
同居者（3）氏名	
同居者（4）氏名	

私及び上記調査対象者は、高石市子育て世帯及び若年者世帯空き家活用定住支援事業補助金の申請に当たり、審査のため、市税の納税状況について、関係公簿を調査することに同意します。

また、住民票、戸籍など、その他事業の適正な執行のために高石市が把握する必要のある要件について、関係公簿を調査することに同意します。

有効期間 受付日 から 本補助金の交付又は不交付の決定まで