別記様式第１号の２（第８条関係）

町税納付状況等確認同意書

令和　　　年　　　月　　　日

倶知安町長　　様

　　私及び私が属する世帯の世帯員全員は、倶知安町（以下「町」という。）が実施する「倶知安町バリアフリー住宅改修補助金」交付申請の該当要件確認のため、次の事項に同意します。

１　同意事項

　　　私及び私の属する世帯の世帯員に係る町税の納付状況を確認すること。

２　同意する期間

　　「倶知安町バリアフリー住宅改修補助金交付申請書」を提出した日から、町が支給の適否を決定するまでの間とする。

３　同意する者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※同一棟に居住しようとするすべての者（学生等で収入のないもの及び18歳未満の収入のないものを除く。）の同意が必要です。