

## 同意書

私は、村上市空き家バンク移住応援補助金の申請に関する内容確認のため、住民登録状況、市税の納税状況、固定資産情報及び他の制度の活用状況について、調査を行うことに同意します。

また、申請書類に記載の情報を公的機関（保健所、税務当局及び警察等）に提供する場合があることについても同意します。

| 世帯員名<br>(申請者を含む世帯員全員の氏名を各自の自署でご記入ください。) |  |
|---|--|
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |

年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 (自署) \_\_\_\_\_

-----  
(村上市記載欄)

申請者と同一世帯員に市税の滞納が

なし ・ あり

確認者 所 属 \_\_\_\_\_

職・氏名 \_\_\_\_\_