様式第3号（第7条関係）

**同　意　書**

阿波市長　　　　　　様

阿波市で暮らそう！！住宅購入補助金に係る交付決定審査等の手続に当たり、必要な範囲に限って、阿波市が、申請者及び申請者と同一世帯の者について、市税等の納付状況の確認をすることに同意します。

１　対象市税等

　(1)市税　(2)国民健康保険税　(3)介護保険料

(4)保育所・認定こども園使用料　(5)住宅使用料等

(6)水道使用料　(7)集落排水施設使用料

２　同意者＝申請者及び申請者と同一世帯の者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 生 年 月 日 | 申請者から見た続柄 | 住　　　　　　所 |
|  | 年　 月 　日 | 申請者本人 |  |
|  | 年　 月 　日 |  |  |
|  | 年　 月 　日 |  |  |
|  | 年　 月 　日 |  |  |
|  | 年　 月 　日 |  |  |
|  | 年　 月 　日 |  |  |

注　(1)　補助申請住宅に住所を有する世帯員（未成年者を除く。）について、記入してください。

　　(2)　同意する者が自ら署名を行ってください。

　　(3)　代理人が同意書に署名する場合は、本人から委任状を取得してください。