様式第10号（第５条関係）

同　　意　　書

私がこのたび仁木町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付を受けるにあたり、私とその世帯全員の町に対する公法上の納入金の納付状況調査に同意します。

　この調査の結果、対象外となっても異存ありません。

　　年　　月　　日

仁木町長　様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　連絡先