

第2号様式（第4条関係）

同意書

年 月 日

匝瑳市長 あて

同意者 住所

氏名

⑩

電話

農業後継者新規就農支援助成金の交付に伴い、匝瑳市の市税及び国民健康保険税の納付状況について、当該補助金に関する事務に限り、匝瑳市が閲覧又は取得することに同意します。

備考 氏名を自署することにより、押印を省略することができます。