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　　　　　　　　㊞

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。