別紙

　庄原市介護人材確保事業補助金交付要綱第３条第５号の規定により、世帯構成及び、市税を滞納していないことを調査することについて同意します。

　令和　 年　 月　 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊自署の場合は押印不要

　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印