**同　　意　　書**

年　　月　　日

　（あて先）

　海　老　名　市　長

申 請 者　住　　所

氏　　名

私は、水洗便所改造等助成金の交付を受けるに当たり、下記事項について

貴職が職権で調査することに同意します。

記

１　市税の納付状況に関すること

２　下水道事業に係る受益者負担金・分担金の納付状況に関すること

以上