

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

（宛先） 榎原市長

申請者 住 所

氏 名 ⑨

生年月日 年 月 日生

配偶者 氏 名

生年月日 年 月 日生

同 意 書

私は、榎原市結婚新生活支援補助金事業実施の上で必要な場合において、市が下記の調査を行うことについて同意します。また、配偶者についても、下記の1の調査を行うことについて同意します。

なお、これらの調査の際、下記について同意していることを調査の相手方に示すこと、及び調査の相手方が市の調査に対し回答、報告及び情報の提供を行うことについても同意します。

記

1. 本補助金申請後5年間の住民登録に関する調査
2. 税務署における税の課税状況や納付状況等に関する調査
3. 都道府県における税の課税状況や納付状況等に関する調査
4. 市区町村における税の課税状況や納付状況等に関する調査
5. 金融機関における取引状況に関する調査
6. 生命保険の加入状況に関する調査
7. 市区町村における生活保護費の支給に関する調査
8. 市区町村における児童扶養手当の支給に関する調査
9. 勤務先における給与等の支払に関する調査
10. 電気、水道、ガスの使用状況及び支払に関する調査
11. 上記の他、本補助金事業実施の上で必要な調査