

同 意 書

私は、佐賀市空き家リフォーム助成金の申請に当たって、下記の事項について同意します。

記

- 1 佐賀市空き家リフォーム助成金交付要綱の規定を順守すること。
- 2 この助成金交付申請の審査のため、佐賀市が住民基本台帳情報及び税務情報の資料について確認すること。
- 3 佐賀市空き家リフォーム助成金交付要綱第15条の規定により助成金の交付決定を取り消された場合は、助成金の全部又は一部を返還すること。この場合に佐賀市が住民基本台帳情報及び税務情報の資料について確認すること。

佐賀市長 様 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_ ※

※本人が手書きしない場合は記名押印してください。

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日