

# 同意書

南国市長 様

私は、南国市家具等安全対策支援事業の実施にあたり、その適否を審査するために、南国市税の納付状況について、担当部署が調査することに同意します。

令和 年 月 日

申請者

住所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(生年月日： 年 月 日)