

同意書

年 月 日

福津市長 殿

(同意する人)

住 所		
フリガナ		印
氏 名		
生年月日	年	月 日
電話番号		

私が、福津市水洗便所等改造奨励金の交付申請をするにあたり、福津市都市整備部下水道課長が、同奨励金の交付要件である市税等の収納状況を確認することに同意します。