

令和 年 月 日

湯 沢 町 長 様

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

連絡先電話番号 _____

同 意 書

令和 年度湯沢町への移住・定住促進のための住宅取得補助金における交付要件の該当性等を審査するため、湯沢町が必要な調査、聞き取り及び税や料金等の納付状況の確認を行うことや、必要な書類を他の行政機関等に求めることに同意します。