

別記様式第4号（第5条関係）

同意書

年 月 日

浦河町長 様

住所 浦河町
名前

印

私は、浦河町UターンIターン補助金の申請にあたり、交付決定に必要な住民基本台帳及び町税等に関する資料を閲覧することに同意します。