様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）甲州市長

市税等の収納状況の確認に関する同意書

私及び私と同一世帯に属している者は、甲州市移住支援事業補助金の申請に伴う審査のために、市が私及び私と同一世帯に属している者の市税等の収納状況を確認することに同意します。

（申請者）

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（同一世帯に属している者）

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※各々が署名すること。