

# 確 認 同 意 書

令和 年 月 日

上里町長 様

住所 上里町大字

氏名 印

町の住宅改修資金の補助を受けたいので、担当課に於いて下記の件について確認することに同意します。

## 記

- ① 住民登録及び外国人登録に関する件
- ② 町税納付に関する件
- ③ 国民健康保険税納付に関する件
- ④ 水道料金納付に関する件