

# 同意書

愛川町農業経営収入保険加入促進事業補助金（以下「補助金」という。）の交付決定にあたり、補助金交付要綱第3条の規定に基づき、町農政課職員が私の町税（国民健康保険税を含む。）の納付状況について確認又は関係資料を収集することに同意します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名