

同意書

愛川町が行う水洗便所改造等資金融資あっせん又は、水洗便所改造等奨励金の規則に定める資格要件の審査にあたり、町下水道課が、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することに同意します。

年 月 日

現住所

氏名