様式第5号 (第４条第２項第７号関係)

同　意　書

　　年　　月　　日

有田川町長　様

有田川町農業経営継承者支援事業助成金の交付申請に当たって、世帯の町税の納付状況を確認することに同意します。

　住　　所

　ふりがな

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　生年月日　　　　　　年　　月　　日