様式第２号

堺市子育て世帯等空き家活用定住支援事業関連調査に関する同意書

年　　月　　日

堺　市　長　殿

住　所

氏　名

（申込者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

電話番号

調査対象者（同居者全員。ただし、義務教育修了以前の子は記載不要。）

（各々本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

配 偶 者 等 氏 名	
同居者（１）氏名	
同居者（２）氏名	
同居者（３）氏名	
同居者（４）氏名	

私及び上記調査対象者は、堺市子育て世帯等空き家活用定住支援事業補助金の申請に当たり、審査のため、次の堺市税の納税状況について、関係公簿を調査することに同意します。

１.個人市民税（特別徴収を含む）、２.法人市民税、

３.固定資産税（土地・家屋・償却資産）、４.軽自動車税、５.特別土地保有税、

６.事業所税、７.都市計画税、８.市たばこ税、９.入湯税、１０.森林環境税

また、生活保護の適用状況、住民票、戸籍など、その他事業の適正な執行のために堺市が把握する必要のある堺市子育て世帯等空き家活用定住支援事業補助金交付要綱５に規定する要件について調査することに同意します。

有効期間　　受付日　から　本補助金の交付又は不交付の決定まで