同　意　書

年　　月　　日

　（宛先）　安曇野市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　下記の補助金についての審査にあたり、貴職が所在・納税状況等を確認することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  | 太陽光発電に関すること |
|  | 雨水利用貯留に関すること |
|  | 生ゴミ処理機器等に関すること |

　　　　※該当欄に○印をしてください