

## 同意書

「沼田町孫ターン奨励金」の交付決定のために、役場住民生活課職員が私及び私の世帯員に係る町税及び公共料金の収納状況を閲覧することに同意します。

令和 年 月 日

申請者 住所 沼田町

氏名 \_\_\_\_\_ 印

祖父母 住所 沼田町

氏名 \_\_\_\_\_ 印