

同意書

私は、ゆめみらい応援給付金の申請に係る調査について、下記のとおり同意します。

記

- 1 世帯全員の居住関係
- 2 世帯全員の町税等の納付状況

令和 年 月 日

住 所 那須町大字

氏 名 (保護者等) ⑩