

(他市からの転入予定者)

同 意 書

令和 年 月 日

茨木市多世代近居・同居支援事業補助金の審査に必要があるときは、私及び茨木市多世代近居・同居支援事業補助要綱に基づく補助の対象となる世帯の構成員の住民登録、納税状況について茨木市長が住民基本台帳、市税納付状況に関する資料で確認することに同意します。

氏 名

印

(自署の場合は押印不要)