様式第４号（第６条関係）

　　年　　月　　日

下呂市長　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

※氏名は、署名又は記名押印すること。

※法人等団体の場合は、所在地、名称、

代表者氏名の記入及び押印をすること。

承　諾　書

私は、下呂市谷沿倒木処理事業補助金を受けるにあたって、下記の事項について承諾します。

記

１．下呂市が私の市税等の納付状況を調査すること。

２．下呂市が当該補助金の交付にあたり必要な事項について調査すること。