

住民基本台帳閲覧承諾書

年 月 日

鷹栖町長 谷 寿 男 様

住 所  
申請者（利用者）  
氏 名

鷹栖町定住促進空き家改修支援事業補助金の交付を受けるため、必要事項を住民基本台帳で確認されることを了承します。

担当者確認欄	
住民基本台帳により、申請者世帯の台帳への登録及び加算項目に該当する内容について間違いがないことを、確認しました。	
【該当する加算項目】（ ）内は確認日	確認印
<b>【交付申請時確認】</b> <input type="checkbox"/> 近居加算 ( 年 月 日)	
<b>【実績報告時確認】</b> <input type="checkbox"/> 住民基本台帳への登録 <input type="checkbox"/> 子育て世代加算 <input type="checkbox"/> 転入加算 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 定住加算 <input type="checkbox"/> 3世代同居加算 <input type="checkbox"/> 近居加算 <input type="checkbox"/> 地域加算	