

住民基本台帳の閲覧同意書

年 月 日

河北町長 殿

(同意者) 住 所 河北町

ふりがな
氏 名

印

生年月日 昭和・平成 年 月 日

連絡先

※必ず同意者本人が自署捺印ください。

私は、河北町雇用促進等補助金の交付規程第2条第4号の規定による町内に住所を有する証明のため、私の住民基本台帳を町が閲覧することに同意します。

事務処理欄

住所確認者

住所確認者
