

別記第2号様式（第4条関係）

年 月 日

同意書

由良町長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
電 話 _____

世帯の人数 人
(うち65歳以上の人数 人)

由良町防災行政無線戸別受信機借受申請をするに当たり、下記条件を承諾することに同意します。

記

- 1 世帯構成を確認するため、住民基本台帳の世帯情報の閲覧をすること。
- 2 世帯内の町税等の完納を確認するため、町が保有している町税等の納付情報の閲覧をすること。