

田原市健康づくりリーダー養成事業助成金に関する同意書

年 月 日

田 原 市 長 殿

対象者

氏 名

印

私は、田原市健康づくりリーダー養成事業助成金に係る下記の事項について同意します。

記

助成金交付の審査のために必要な次の事項を閲覧することに関する説明書

助成金を交付するのに必要な要件を確認するため、次の事項について閲覧します。  
なお、情報の取扱いには十分注意し、プライバシーは厳守します。

- 1 住民基本台帳（本市内に住所を有することを確認します。）
- 2 市税の納付状況（市税に未納が無いことを確認します。）

