

令和 年 月 日

那須塩原市長 様

市税等調査同意書

私は、(申請者) \_\_\_\_\_ が行う犬猫の避妊・去勢手術費助成金の  
交付申請における助成要件審査のため、次の調査項目に関し調査されることに  
同意します。

- 1 市税の納付状況調査
- 2 住民記録状況調査

【同意者署名欄】

住 所 那須塩原市

申請者 \_\_\_\_\_ (印)

世帯員 \_\_\_\_\_ (印)

世帯員 \_\_\_\_\_ (印)

世帯員 \_\_\_\_\_ (印)

世帯員 \_\_\_\_\_ (印)

世帯員 \_\_\_\_\_ (印)

世帯員 \_\_\_\_\_ (印)

- 注**
- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。  
自ら署名が行えない場合は、代筆者が同意者の氏名を記入してください。  
氏名が自署の場合は、押印省略可とします。
  - 2 本調査が必要となる者全て（世帯全員）の同意を得ること。
  - 3 同意する者の数が署名欄より多い場合は、欄外に記載すること。