参考様式第３号（第５条関係）

受給資格確認同意書

年　　月　　日

（宛先）北本市長

申請者

住所

氏名　（自署）

所有者（共有名義人を含む。）

住所

氏名　（自署）

住所

氏名　（自署）

住所

氏名　（自署）

私（私たち）は、北本市危険ブロック塀等除却事業補助金の交付申請に当たって、市が私（私たち）の納税、所有者及び建築確認の状況について確認することに同意します。