

五島市空き家活用促進事業補助金交付に関する同意書

私は、令和 年度五島市空き家活用促進事業補助金の交付を請にあたり、次の事項について同意します。

記

(同意する場合、□ にチェックを入れてください。)

私は、補助金の全部又は一部返還が生じた場合、または五島市空き家活用促進事業補助金交付要綱第7条の2に規定する交付条件の確認のため五島市が必要な個人情報を取得することに異議ありません。

五島市長 様

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ④

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。