承 諾 書

(宛先) 上越市長

上越市排水部	B備工事費助成金申請に係る審査に当たり、	、下記名義人の固定資産(家屋)の所有
状況について、	生活排水対策課職員がその内容を確認する	ることについて承諾します。

年 月 日 家屋所有者(共有の場合は各々記入) 住 所 氏 名 ___ (署名又は記名押印) 生年月日 大正・昭和・平成・令和____年__月__日 生まれ 氏 名 (署名又は記名押印) 生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 生まれ 排水設備工事を行う家屋の所在地 町名 (大字名) 地 [※以下は記入しないでください] 年 月 日 (宛先) 税務課長 生活排水対策課長 上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な 固定資産(家屋)の所有状況について(照会) 上越市排水設備工事費助成申請に係る審査に必要ですので、上記の者の固定資産(家屋) の所有状況について照会します。 年 月 日 (宛先) 生活排水対策課長 税務課長

上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な 固定資産(家屋)の所有状況について(回答)

上記の者の資産(家屋)については次のとおりです。

所 在	地	家屋番号	種類
町(大字)名	地 番		