承　諾　書

（宛先）上越市長

　上越市排水設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　　　　　　番 |
|  |  |

〔※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 |
|  |  |  |