様式第３号（第８条関係）

同意書

　　年　　月　　日

新温泉町長　　　様

新温泉町中小企業奨学金返済支援事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、以下の事項を確認するため、私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |