**同　意　書**

**山田町長　様**

**私は、山田町が、山田町住宅自力再建者支援事業補助金に係る審査のため、私の世帯の住民基本台帳及び町税等の滞納状況を確認することについて同意します。**

**年　　月　　日**

**申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞**