様式第１号（添付書類）

年　　月　　日

同　　意　　書

御宿町長　石田　義廣　　様

申請者住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

　　御宿町獣害防護柵購入費助成事業補助金の交付申請にあたり、本町における税に未納がないことを誓約します。

　　また、事業担当課において、確認調査を行うことについて同意します。

　※共同で設置する場合は、農地所有者全員の同意書を提出ください。

様式第１号（添付書類）

**記入例**

○○年○○月○○日

同　　意　　書

共同設置の場合は、

設置者全員分

御宿町長　石田　義廣　　様

代表申請者住所　夷隅郡御宿町須賀１５２２

氏名　御宿　太郎　　㊞

　　御宿町獣害防護柵購入費助成事業補助金の交付申請にあたり、本町における税に未納がないことを誓約します。

　　また、事業担当課において、確認調査を行うことについて同意します。

　※共同で設置する場合は、農地所有者全員の同意書を提出ください。