同　　意　　書

令和　　年　　月　　日

富士見市長 様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |

富士見市雨水貯留施設設置補助金の申請に関する審査にあたり、私に関する市税等の納付情報を取得することに同意します。