様式第２-２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　小布施町長　様

住所　小布施町大字

署　　名

小布施町UIJターン地域の担い手支援育成助成金に係る閲覧承諾書

私は、小布施町UIJターン地域の担い手支援育成助成金交付要綱の規定により交付申請書を提出したいので、私の住民票及び町税等の納税状況を閲覧することを承諾いたします。