

令和 年 月 日

(あて先) 松山市長

【申請者】

住 所

ふりがな

氏 名

(自 署)

生年月日 年 月 日

## 同 意 書

私は、「松山市骨髄等移植ドナー支援事業助成金」を申請するにあたり、必要書類である松山市発行の完納証明書を添付することが出来ません。そのため、当該助成金の交付事務担当職員が、納付推進課に対し、私の松山市税の納付状況等について確認することを同意します。

なお、完納証明書の発行について、発行可能であると確認出来た場合は、当該助成金申請書類として添付することを承諾いたします。

-----  
【納付推進課確認印】