

(位置図手書き用) ※家庭用防犯カメラの設置個所の位置図を記載してください。

承 諾 書

茨城町防犯カメラ設置支援事業補助金の申請にあたり、対象となる要件を確認するため、私の住民基本台帳及び町税等の納付状況について閲覧されることを承諾いたします。

氏 名 _____

○町民課確認欄

住民基本台帳の登録

有 ・ 無

住所 茨城町

年 月 日 町 民 課 長

○税務課確認欄

滞納無 課税対象外

滞納有 町県民税 固定資産税 軽自動車税 国民健康保険税

年 月 日 税 務 課 長