**玉野市空き店舗改装事業補助金**

**居住状況調査に関する同意書**

令和　　年　　月　　日

玉　野　市　長　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 屋号・法人名 |  |
| 代表者名 |  |

　　私は、玉野市空き店舗改装事業補助金交付要綱第１３条の規定に基づき、玉野市商工観光課

　が下記の調査を実施することに同意します。

記

**○調査内容　　　玉野市内での居住状況の照会**

**○対象期間　　　令和　　年 ～ 令和　　年（５年間）**

**○頻　　度　　　年１回**