承　諾　書

（宛先）上越市ガス水道事業管理者

　上越市排水設備工事費助成金申請に係る審査に当たり、下記名義人の固定資産（家屋）の所有状況について、計画供給課職員がその内容を確認することについて承諾します。

年　　月　　日

家屋所有者（共有の場合は各々記入）

住　所

氏　名

生年月日　大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日　生まれ

氏　名

生年月日　大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日　生まれ

排水設備工事を行う家屋の所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 町名（大字名） | 地　　　　　番 |
|  |  |

〔※以下は記入しないでください〕

年　　月　　日

（宛先）税務課長

ガス水道局 計画供給課長

上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な

固定資産（家屋）の所有状況について（照会）

上越市排水設備工事費助成申請に係る審査に必要ですので、上記の者の固定資産（家屋）の所有状況について照会します。

年　　月　　日

（宛先）ガス水道局 計画供給課長

税務課長

上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な

固定資産（家屋）の所有状況について（回答）

上記の者の資産（家屋）については次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 | 家屋番号　　種類 |
| 町（大字）名 | 地　番 |
|  |  |  |