様式第９号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

十和田市長　様

居住地確認同意書

令和５年度十和田市移住・定住住宅取得支援事業補助金交付要綱第14条の規定により、補助対象住宅へ居住した日から５年間において、担当職員が住民基本台帳により居住の確認をすることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名 | 住 所 |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※ 補助対象住宅に居住する者の全員が署名してください。

※ 未成年者（満18歳に達しない者）は保護者の代筆でも構いません。