

同意書

『さつま町奨学資金貸付金』の申請にあたり、申請者と生計を同じくする世帯全員の町税等の納入状況について、さつま町教育委員会において調査されることについて同意します。

年 月 日

【保護者】

住所 さつま町

氏名

印

・・・・・・・・・・以下 確 認 欄・・・・・・・・・・

町 税 等 状 況	町税	確認日 確認者	年 月 日 課 印
	水道使用料	確認日 確認者	年 月 日 課 印
	町営住宅使用料	確認日 確認者	年 月 日 課 印
	保育料	確認日 確認者	年 月 日 課 印
	給食費	確認日 確認者	年 月 日 課 印