

市税等に関する調査同意書

私は、「伊勢市高齢者電動アシスト自転車購入補助事業」の交付申請にあたり、市長（担当課（高齢・障がい福祉課））が下記のことについて調査することに同意します。

- 市税に関する課税・納税の状況について調査すること。
- 自転車安全利用講習会を修了していることについて調査すること。

令和 年 月 日

（宛先）伊勢市長

住 所 伊勢市

氏 名 _____ 印

※自署の場合は押印不要です。

生年月日 _____ 年 月 日

※伊勢市高齢者電動アシスト自転車購入補助金交付申請者の住所・氏名・生年月日を記入してください。

※この同意書により照会する情報は、申請者が電動アシスト自転車購入補助金交付対象者の条件を満たすことを確認するためにのみ使用し、その他の目的に使用することはありません。

【確認事項】

私は、自転車利用時に、ヘルメットを着用する等、自転車の安全利用に努めます。

※市処理欄

1. 市税を滞納していないまたは、令和 年 月 日に転入している

2. 自転車安全利用講習会を受講している