

## 保険料、使用料等納付状況調査の同意書

年 月 日

湯河原町町長 様

住所  
申請者  
氏名

湯河原町生ごみ処理容器設置費助成金申請に当たり、町職員が国民健康保険料、介護保険料、福浦幼稚園入園料、保育料、町営住宅家賃、下水道使用料、水道料金、温泉使用料金の納付状況調査を行うことについて同意します。