別記様式第３号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 同意書  年　　月　　日  近江八幡市長　宛  私は、私の勤務する介護事業所が近江八幡市介護職員等家賃補助金の交付申請を行うに当たり、近江八幡市が私の市税の納入状況、住民基本台帳の登録状況その他近江八幡市介護職員等家賃補助金交付要綱に定める補助要件について調査し、及び確認することに同意します。  【補助対象職員】  住　所  氏　名  (署名又は記名押印) |