年 月 日

調査同意書

加古川市長 様

団体所在地

団　体　名

代表者氏名（自署又は記名押印）

電話番号

私は、加古川市青少年活動事情補助金申請に関して、加古川市が行う下記の調査について、同意します。

記

１　調査内容

 　加古川市における補助金、助成金、委託料等の受給、申請に関する調査

（閲覧・調査情報に係る情報の照会、印刷を含む。）