

## 同意書

川崎町給付型奨学金の申請にあたり、該当要件確認のため、申請者及び同一生計者（16歳以上）の町税その他使用料等の納付状況を調査することに同意します。

令和 年 月 日

川崎町長 殿

住所

申請者（奨学生）

氏名

同一生計者

氏名

氏名

氏名

氏名

氏名