様式第２号（第４条関係）

同　意　書

　私は、交付金の申請に当たり、加須市カメムシ等防除支援交付金交付要綱に従い、次の事項について同意します。

・加須市カメムシ等防除支援交付金交付要綱第２条各号のいずれにも該当していること。

・交付金の交付後、交付要件を満たしていなかったことが判明した場合又は不正等が発覚した場合には、交付金の返還を行うこと。

加須市長　様

（申請日）令和　　年　　月　　日

住所又は所在地

氏名又は代表者氏名