承　　諾　　書

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の奨学資金貸付金の申請にあたり、私が佐川町に納めるべき町税、及び水道料、保育料、介護保険料、その他全ての料金等について、その納入状況を佐川町教育委員会事務局が調査することについて承諾します。

続柄	氏　　名	承諾印	住　　所