

税務情報の閲覧に関する同意書（身体障害者住宅等整備事業）

（宛先） 安曇野市長

本件の、支給決定に関わる所得状況確認について、申請者及びその属する世帯全員の税務情報の閲覧について同意します。

令和 年 月 日

※ 本市に税務情報がある申請者と同一世帯全員及び扶養義務者の署名・捺印をお願いします。

住 所 _____

電 話 _____

申請者

氏 名 _____ (印)

氏 名 _____ (印)

氏 名 _____ (印)

氏 名 _____ (印)

氏 名 _____ (印)

氏 名 _____ (印)

氏 名 _____ (印)

* 同意いただけない場合は、申請者と同一世帯全員及び扶養義務者の所得証明書の添付が必要となります。