

同意書

鏡石町認知症高齢者位置情報探索機器貸与事業の申請に係る利用者負担に関し、必要な私及び私と生計を同一にする者の所得金額および住民税の課税状況について税務関係の調査をすることに同意いたします。

令和 年 月 日

申請者

住 所 鏡石町

氏 名

印

同一世帯構成員

氏 名

印

氏 名

印

氏 名

印

氏 名

印

氏 名

印

氏 名

印

鏡石町長 様