

様式第2号（第2条関係）

収入等確認同意書

担当職員が、高齢者共同住宅入居のため必要があるときは、私及び私の世帯員の収入及び資産の状況について、課税情報を閲覧すること、又は関係機関に調査を求めることに同意します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

糸魚川市長 様