

課税台帳閲覧に係る同意書

(提出先)

川越市長

川越市 {

- ・日常生活用具給付等事業
- ・緊急通報システム事業
- ・生活管理指導員等派遣事業
- ・寝具乾燥事業

} を受けるにあたり、

(↑当てはまる事業名を○で囲んで下さい)

私の課税台帳を閲覧することに同意します。

年 月 日

	住 所	氏 名
対象者	川越市	印 M・T・S 年 月 日生
同居者	同 上	印 M・T・S 年 月 日生
同居者	同 上	印 M・T・S 年 月 日生
同居者	同 上	印 M・T・S 年 月 日生
同居者	同 上	印 M・T・S 年 月 日生