

同意書

(提出先)

川越市長

川越市身体障害者自動車改造費補助金交付申請をするにあたり、私及び私の世帯員（以下、私達という。）の市町村民税の課税状況について、関係担当課に照会することに同意します。

また、照会をするにあたり、関係担当課に対して、私達が同意している旨を伝えて構いません。

平成 年 月 日

	住 所	氏 名
申請者	川越市	印 M・T・S・H 年 月 日生
世帯員		印 M・T・S・H 年 月 日生
世帯員		印 M・T・S・H 年 月 日生
世帯員		印 M・T・S・H 年 月 日生
世帯員		印 M・T・S・H 年 月 日生