

同 意 書

(あて先) 市 原 市 長

私は、市原市重度障害者及び高齢者住宅改造費助成事業の申請にあたり、対象者及び世帯の市民税情報や市税の納付状況について、市長が確認することに同意します。また、対象者の介護保険情報の閲覧についても、市長が確認することに同意します。

年 月 日

氏名 印

住所 市原市

電話

(注) 市民税の申告をしてない方は、源泉徴収票等の必要な書類・印鑑を持って、市役所第 2 庁舎 2 階市民税課に申請してください。