

税 調 査 に つ い て の 同 意 書

(宛先)金沢市長

金沢市要介護高齢者等の生活自立のための住まいづくりに関する助成制度について利用を希望しますので、申請に先立ち申込者及び同居者の市民税・所得税の課税状況調査並びに市税の納付状況調査について同意します。

年 月 日

申込者 住所 金沢市 _____

氏名

(署名又は記名押印) _____

電話 _____

(申込者及び同居者)

| 氏 名 (署名又は記名押印) | 生年月日 | 続 柄 | 税調査の同意 |
|-------------------|-------|-----|--------|
| | 年 月 日 | 本人 | 同意します |
| | 年 月 日 | | 同意します |
| | 年 月 日 | | 同意します |
| | 年 月 日 | | 同意します |
| | 年 月 日 | | 同意します |
| | 年 月 日 | | 同意します |