

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 **金沢市広坂1丁目1番1号**

氏名 **金沢 一郎**

(署名又は記名押印)

電話 **(076)-111-1111**

世帯分離に関係なく、一緒にお住まいの方の氏名等を記入してください

(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
金沢 一郎	昭和 5年2月1日	本人	同意します
金沢 花子	昭和 6年4月1日	妻	同意します
金沢 二郎	昭和 37年6月1日	子	同意します
金沢 はな	昭和 40年9月1日	子の妻	同意します
	年 月 日		同意します
	年 月 日		同意します