

同意書

高齢者・障害者向け住宅整備補助事業の交付決定のため、私の世帯の住民基本台帳及び地方税法に基づく課税台帳並びに市税等の収納状況を市が調査することについて同意します。

令和 年 月 日

佐渡市長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____