

別記様式第3号（第4条関係）

年 月 日

関市長 様

同意書

関市高齢者補聴器購入費助成金の交付対象者の要件の確認をするために、市民税の課税状況について職員が調査することに同意します。

同意者

住所 関市 \_\_\_\_\_

住所 関市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

住所 関市 \_\_\_\_\_

住所 関市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

住所 関市 \_\_\_\_\_

住所 関市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

住所 関市 \_\_\_\_\_

住所 関市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_