

年 月 日

関市長 様

同意書

関市配食サービス事業の実施において必要な事項を確認するため、職員が申請に係る審査時及び利用期間中に世帯員全員の税情報について照会することに同意します。

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日