

別 紙

住民税の課税状況調査に関する同意書

大崎市高齢者住宅改修支援事業費補助金の交付対象者の要件を確認するため、住民税の課税状況を調査することに同意します。

年 月 日

大崎市長 様

世帯代表者 住 所 大崎市  
氏 名

世 帯 員 氏 名  
(続柄 )

世 帯 員 氏 名  
(続柄 )

世 帯 員 氏 名  
(続柄 )

世 帯 員 氏 名  
(続柄 )

世 帯 員 氏 名  
(続柄 )

世 帯 員 氏 名  
(続柄 )