

## 調 査 の 同 意 書

次の申請に伴う、所得税及び住民税課税台帳等の調査を行うことに同意します。

補装具交付・修理・借受け

日常生活用具給付

自動車改造費助成

自動車運転免許取得費助成

住宅改修費助成

令和 年 月 日

住所 泉佐野市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 本人)

氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 )

氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 )

氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 )

氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 )

泉佐野市福祉事務所長 様