

同意書

次の者は、市営住宅収入申告における事務手続きの処理に限り、美濃加茂市が 年度の地方税関係情報を取得することに同意します。

同意者	フリガナ			
	氏名			
	申請者との続柄	本人	生年月日	年 月 日
	住所			<input type="checkbox"/> 申請者 と同居
同意者	フリガナ			
	氏名			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	住所			<input type="checkbox"/> 申請者 と同居
同意者	フリガナ			
	氏名			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	住所			<input type="checkbox"/> 申請者 と同居
同意者	フリガナ			
	氏名			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	住所			<input type="checkbox"/> 申請者 と同居
同意者	フリガナ			
	氏名			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	住所			<input type="checkbox"/> 申請者 と同居
同意者	フリガナ			
	氏名			
	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	住所			<input type="checkbox"/> 申請者 と同居

※同意する者が自ら署名してください。自書できない方については代理の方が署名してください。