照会同意書

自己負担金無料申請にあたり、糸島市が世帯全員の市民税の課税状況を閲覧および照会することに同意します。

令和　　年　　月　　日

署名欄

同一世帯（住民票上の世帯）の方全員について、ご記入ください。
本人が自署する場合は、押印を省略することができます。

	氏名	生年月日	
対象者本人と同一世帯の者	印	大正 ・ 昭和・平成	年　月　日
	印	大正・昭和・平成	年　月　日
	印	大正・昭和・平成	年　月　日
	印	大正・昭和・平成	年　月　日
	印	大正・昭和・平成	年　月　日
	印	大正・昭和・平成	年　月　日
	印	大正・昭和・平成	年　月　日
	印	大正・昭和・平成	年　月　日