

市民税課税情報・家屋台帳情報収集に係る同意書

人工透析患者通院交通費補助金受給資格認定申請の決定及び次年度以降の受給資格確認のために、私や私の配偶者及び扶養者に係る前年の所得（前年の所得が未確定の場合は前前年度の所得とする）の市民税課税情報・家屋台帳情報について、実施機関が閲覧及び謄写することに同意します。

年 月 日

住所

氏名