

同意書

身体障害者自動車運転免許取得費助成金決定のために必要があるときは、私及び私の世帯員の
所得税及び住民税の課税状況について、調査することに同意します。

年 月 日

能代市長 齊藤 滋 宣 様

住所

氏名

印