様式第８号の２（第１３条関係）

交付資格認定に係る所得情報確認同意書

本申請に係る令和５年分の所得情報を能代市が確認することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【署名欄】 | 年　　　月　　　日 | |
| 申請者　住所 |  | |
| 氏名 |  |  |
| 配偶者　住所 |  | |
| 氏名 |  |  |

※能代市が所得情報を保有している場合に限ります。令和６年１月１日現在、能代市外に住民登録があった方は、その住所地から証明書の発行を受け、添付してください。

※能代市が所得情報を保有している場合でもご自身で所得証明書の発行を受け、添付することができます。その場合は同意書の提出は不要です。