

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8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

※所得情報とは、能代市が保有する所得情報及びマイナンバー制度における情報連携により確認できる所得情報のことをいいます。

※ご自身で所得証明書の発行を受け、提出する場合は、チェックは不要です。