

# 同意書

会津若松市高齢者自立支援住宅改修助成事業の助成決定のために、私の  
属する世帯員全員の市町村民税の課税状況を会津若松市長が調査すること  
に同意します。

令和 年 月 日

住所 会津若松市 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)