

税務資料の開示（閲覧）に関する同意書

年 月 日

九重町長 日 野 康 志 殿

住 所：九重町大字 番地

フリガナ

氏 名：

生年月日： 年 月 日

下記の事業の決定・実施のために、私・世帯員の税務資料の情報を税務課より提供を受けることに同意します。

記

（事業名）
身体障害者・児日常生活用具給付事業
（提供を受ける情報）
対象世帯の 年度の所得内容及び所得に対する町民税課税の有無、税額等
（使用目的）
利用者負担額算出のため

（担当課：健康福祉課 福祉グループ）