

同意書

私は、舞鶴市放課後児童健全育成事業利用者負担軽減対策補助金の申請をするにあたり、補助金決定のため、貴市担当職員が私及び私と同一世帯に属する者について、貴市税務担当課の保有する課税台帳などの市民税関係公簿を閲覧することに同意します。

なお、以上のことについては、下記の者の承諾を得ています。

令和 年 月 日

(あて先) 舞鶴市長

(申請者) 住所 _____

氏名 _____
(記名押印または自筆による署名)

利用児童氏名 _____
(利用児童が2名以上の場合は連名で記入下さい)

同一世帯の人 (利用児童を含め、全ての世帯員の記名と押印が必要です)

氏名	続柄	住所	印

※上記について、申請者以外の人を記入してください。

※住所は申請者と住所地が違う場合のみ記載してください。

※訂正の場合は必ず二重線で訂正の上、訂正印を押印してください。

※黒または青のボールペンで記入してください。(消えるペン不可)