

世帯課税状況閲覧同意書

住 所
申請者
氏 名

福祉サービスに係る資格取得等の調査を速やかかつ的確に行うため、世帯課税状況の情報を市町村担当者が閲覧することに同意します。

また、必要に応じて番号利用法に基づき、他市町への情報照会を行うため、個人番号を利用することに同意します。

年 月 日