様式第１号－２

令和　　年　　月　　日

同　　意　　書

三 条 市 長 様

私は、下記の目的のため私の市民税課税情報等について、社会福祉法人三条市社会福祉協議会に提供することに同意します。

* 利用目的　　高齢者日常生活用具給付申請審査のため

住　　所　　三条市

氏　　名

氏　　名

氏　　名