

別紙

令和〇〇年〇〇月〇〇日

中央市長 様

住民基本台帳及び市税等の収納状況の確認に関する同意書

私及び私と生計を一にする世帯に属する者は、中央市チャイルドシート購入助成金の申請に伴う審査のために、私及び私と生計を一にする世帯に属する者の住民基本台帳及び市税等の収納状況を市が確認することに同意します。

申請者 住 所 中央市臼井阿原301-1

氏 名 中央 太郎 ⑩

※申請者が世帯主の場合は省略

世帯主 氏 名 ⑩ (申請者との関係: )

申請者と生計を一にする世帯に属する者

氏 名 中央 良子 (申請者との関係: 妻 )

氏 名 中央 花子 (申請者との関係: 長女 )

氏 名 (申請者との関係: )

氏 名 (申請者との関係: )

氏 名 (申請者との関係: )

氏 名 (申請者との関係: )