同　意　書

　私は、流山市高齢者住宅改造の助成を受けるにあたり、流山市高齢者等住宅改造費助成に関する規則第３条に基づき、私並びに私の世帯員の所得及び完納状況について、税務担当課保管資料の確認を行うことに同意します。

平成　　年　　月　　日

（宛先）流山市長

　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　電話番号