

年 月 日

高 石 市 長 宛

同 意 書

高石市二・三世代同居等支援事業に係る新築住宅等の固定資産税の特例措置申請書に必要な個人情報の閲覧に同意します。

記

《申 請 者》

- ・ 住民基本台帳情報及び固定資産税及び住民税の収納状況。

氏 名	印
住 所	
電話番号	

《構 成 者》

- ・ 住民基本台帳情報。

高齢者	氏 名	印
	住 所	

子	氏 名	印
	住 所	

孫	氏 名	印
	住 所	