令和　　年　　月　　日

高石市長宛

同　意　書

　私は、高石市在宅要介護高齢者紙おむつ給付事業実施要綱第５条に基づき申請します。つきましては、私が本要綱第２条の対象者に該当するかの判定のため、私及び私と生計を同一とする者について、高石市職員が高石市住民課税台帳を閲覧することに同意します。

対　象　者　氏　名