

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 \_\_\_\_\_