

(別紙2)

同意書

私は、香美町社会福祉協議会光るチャイム設置一部助成金事業の申請のため、市町民税の課税状況を調査し、香美町社会福祉協議会へ通知することに同意します。

令和 年 月 日

香美町長 様

住 所 香美町 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日