

様式第4号(第3条関係)

同 意 書

この申請を行うに当たり、施設利用料金等の決定のため、あなたが次の書類を閲覧することについて同意します。

- 1 私の年金等所得(収入)額、納税額について、社会保険事務所、税務署、市町村等関係機関等に照会すること。
- 2 私の戸籍を閲覧すること。

年 月 日

(あて先)指定管理者

申請者 住所 _____

氏名 _____ ㊞