様式第３号（第８条関係）

同　意　書

三春町長　　様

　三春町軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成申請に必要な町民税の課税状況（同一世帯者を含む）を確認するため、下記の者の課税情報及び世帯情報を閲覧することについて同意します。

平成　　年　　月　　日

（申請者）

印

（同一世帯者）

印

印

印

印

印