

税務情報の閲覧に関する同意書

千曲市長 宛

千曲市障害者自動車運転免許取得助成事業の補助金交付決定のための課税状況の確認にあたり、私の個人市民税の税務情報の閲覧について同意します。

※世帯全員が記名してください。

年 月 日

申請者住所 _____

(申請者) 氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

※世帯に、本年（申請する月が1～6月の場合は前年）の1月1日に千曲市に住
所がなかった方がいる場合は、課税証明書を前住所地の役所／役場で取り、
添付していただく必要があります。