調　査　の　同　意　書

大阪狭山市高齢者住宅安全支援事業実施要綱に基づき申請をするに際し、私及び世帯の市民税課税台帳による所得税額を調査することに同意いたします。

年　月　日

（あて先）大阪狭山市長

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印