同　　意　　書

(あて先)
松山市長

身体障害者用自動車改造費助成事業申請のために必要あるときは、私及び私の世帯員の必要な課税資料等を福祉事務所長が閲覧することに同意いたします。

年　　月　　日

住　所	松山市		
氏　名			印
申請者との続柄	本人	生年月日	・　・

氏　名			
申請者との続柄		生年月日	・　・

氏　名			
申請者との続柄		生年月日	・　・

氏　名			
申請者との続柄		生年月日	・　・

氏　名			
申請者との続柄		生年月日	・　・

氏　名			
申請者との続柄		生年月日	・　・

氏　名			
申請者との続柄		生年月日	・　・