

税務情報の取扱いに関する同意書

（あて先）岐阜市長

【フラット35】地域連携型利用対象証明書交付に関する事務取扱要領第3条第4号の要件の確認のため、市が保有する市税の世帯の納付状況を市が確認することに同意します。

住所		
氏名（申請者）	氏名	
（ 年 月 日生）	（ 年 月 日生）	
氏名	氏名	
（ 年 月 日生）	（ 年 月 日生）	
氏名	氏名	
（ 年 月 日生）	（ 年 月 日生）	

※本人以外が署名する場合は、以下にご記入ください。

氏名	代理人氏名
（ 年 月 日生）	本人との関係
氏名	代理人氏名
（ 年 月 日生）	本人との関係
氏名	代理人氏名
（ 年 月 日生）	本人との関係

備考 各世帯員はそれぞれ自署にてご記入してください。なお、代理人による記入は、未成年等やむを得ない理由で自署することが困難な場合としてください。