

# 同意書

特定乳児等通園支援事業利用料助成の認定及び審査に必要な、所得状況等の確認について、特定乳児等通園支援事業利用申請者及び同居親族の町民税課税状況を公簿等にて閲覧されることに同意します。

令和 年 月 日

森 町 長 様

住 所 森町字

特定乳児等通園支援  
事業利用申請者

印