

# 同意書

村上市軽・中等度難聴児補聴器購入費助成の支給認定のため、住民基本台帳および所得の状況等の調査について同意します。

平成 年 月 日

村上市長 あて

対象者

住所 .....

氏名 ..... 印

同居家族

氏名 ..... 印

氏名 ..... 印

氏名 ..... 印

氏名 ..... 印

氏名 ..... 印

氏名 ..... 印

氏名 ..... 印