

同意書

高齢者・障害者向け住宅整備費助成事業の認定のため、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。

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)