

## 所得等調査承諾書

上越市障害者向け住宅リフォーム助成制度を利用するにあたり、福祉課で私の世帯全員の課税台帳を閲覧（確認）および資産証明を請求・受領することについて承諾します。

令和 年 月 日

住所 上越市

氏名 \_\_\_\_\_

(署名又は記名押印)

(あて先) 上越市長