同　意　書

私は、五島市へ紙おむつ給付の申請をするに当たり、課税状況等を調査することに同意します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）五島市長

住　所　五島市

（申請者）　氏　名

※　税の未申告の方（収入なしも含む。）は、申告手続をした後にこの用紙をご提出下さい。