※町内に住所を有する者のみ

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同意します。下記の個人情報の閲覧について町長が確認することに　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同意しません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　記個人情報の閲覧を同意する項目１　世帯全員の住民票２　町民税３　固定資産税４　軽自動車税５　国民健康保険税６　介護保険料７　コミニティ・プラント使用料等※　同意して申請者を含む世帯全員が記名押印をする場合は、上記添付書類のうち（１）及び（２）の提出は不要。 |