同　意　書

（宛先）茂原市長

　下記事業の利用にあたり、当該事業の要件に該当しなくなるまでの間、課税状況等を確認することに同意します。

対象者　　住　所

　　　　　氏　名

家　族　　氏　名

　　　　　　　（続柄　　　　　）

氏　名

　　　　　　　（続柄　　　　　）

氏　名

　　　　　　　（続柄　　　　　）

氏　名

　　　　　　　（続柄　　　　　）

・養護老人ホーム等の入所

・あんしん電話事業

・家族介護慰労金支給事業

・家族介護用品支給事業

・社会福祉法人利用者負担額軽減事業

・その他（　　　　　　　　　）