

同 意 書

自動車運転免許取得費助成のために必要があるときは、私及び私の世帯員の課税及び収入の状況につき、貴福祉事務所が調査、又は官公署に調査を委託し報告を求めることに同意します。

平成 年 月 日

住 所

電 話 () -

氏 名

印

羽島市社会福祉事務所長 様