

同意書

私は、宮津市が市営住宅の管理に係る事務手続きを行うため、市民税課税台帳により私の課税状況の確認を行うことについて同意します。

1 課税状況の確認を行うことに同意する事務

- (1) 入居者の決定に係る事務
- (2) 入居者が当該公営住宅の入居の際に同居した親族以外の者を同居させようとする
ときの承認に係る事務
- (3) 入居者が死亡し、又は退去した場合においてその死亡時又は退去時に当該入居者
と同居していた者が引き続き当該公営住宅に入居する際の承認に係る事務

2 課税状況の確認を行うことに同意する期間

同意年月日から、当該事務が完了するまで

同意年月日 令和 年 月 日

3 同意者

住 所 _____

入居者 氏名 _____ (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日 _____ 年 月 日

同居者 氏名 _____ (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日 _____ 年 月 日 入居者との続柄 _____

住所 ☐ 入居者と同じ _____

同居者 氏名 _____ (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日 _____ 年 月 日 入居者との続柄 _____

住所 ☐ 入居者と同じ _____

同居者 氏名 _____ (※)
(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入居者との続柄 _____
住所 ☐ 入居者と同じ _____

同居者 氏名 _____ (※)
(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入居者との続柄 _____
住所 ☐ 入居者と同じ _____

同居者 氏名 _____ (※)
(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入居者との続柄 _____
住所 ☐ 入居者と同じ _____

同居者 氏名 _____ (※)
(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入居者との続柄 _____
住所 ☐ 入居者と同じ _____

同居者 氏名 _____ (※)
(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入居者との続柄 _____
住所 ☐ 入居者と同じ _____