別紙１（様式第１号関係）

住民基本台帳等の情報閲覧に関する同意書

令和　　年　　月　　日

熊本市長　大西　一史　（宛）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（※自署の場合は押印不要）

私は、熊本市高齢者住宅バリアフリー化改修費補助金の交付申請内容の審査に必要な、世帯員全員に係る住民基本台帳、介護保険認定情報及び税務情報について、市が閲覧することに同意します。

同一世帯員　（※自署の場合は押印不要）

氏　名

印

氏　名

印

氏　名

印

氏　名

印

氏　名

印