同 意 書

令和　　年　　月　　日

かつらぎ町長　　様

　私は、かつらぎ町が災害援護資金借入および償還に係る一切の事務を行うため、関係機関に対し、私の世帯の課税状況、住民基本台帳及び戸籍に関する情報等について調査収集することに同意します。

（申請者）　氏名　　印

住所

保護者氏名　　印

※申請者が１８歳未満の場合は保護者の署名・押印が必要です。

　なお、上記の内容については、次の者の同意を得ています。

住　　所	氏　　名
かつらぎ町大字	印
かつらぎ町大字	印
かつらぎ町大字	印
かつらぎ町大字	印
かつらぎ町大字	印
かつらぎ町大字	印