

認知症高齢者等 SOS 緊急ダイヤルシステム事業 課税状況調査同意確認書

認知症高齢者等 SOS 緊急ダイヤルシステム事業を利用するにあたり市民税課税状況等について、市民税担当者係に調査を求めることに同意します。※

令和 年 月 日

利用者 住所 砺波市 _____

氏名 _____

申請者 住所 _____

氏名 _____

※確認書提出後に課税状況等変更になった場合についても調査の同意を得たものとします。