

税務関係情報使用同意書

令和 年 月 日

長万部町保健福祉課長 様

貴職が下記に係るものの費用区分の算定等のために必要な私及び私の属する世帯の税額について、課税台帳等の税務関係情報の使用に同意いたします。

記

1. 町立保育所入所に係る保育料
2. 一時保育入所
3. 小学校低学年児童受入

同意者	住 所	長万部町字
	氏 名	印