

同意書

令和 年 月 日

いわき市長 様

住所

申請者 氏名 (印)

電話番号 ()

災害援護資金の貸付資格の確認を受けるため、市長が市民税課税台帳の
閲覧を行うことに同意します。

| | ふりがな 氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|-------|------------|----|-------|
| 借入申込者 | (印) | | 年 月 日 |
| 同一世帯者 | (印) | | 年 月 日 |
| | (印) | | 年 月 日 |
| | (印) | | 年 月 日 |
| | (印) | | 年 月 日 |
| | (印) | | 年 月 日 |