

課 税 状 況 調 査 同 意 書

山梨県在宅重度心身障害者居室整備費補助金交付要綱第3条の規定に基づく補助金交付対象者の審査確認にあたり、私の世帯全員の課税状況について調査することに同意します。

令和 年 月 日

申請者住所

氏名

印

※ 当該補助金交付に関する必要な審査等について、関係行政機関での御協力をお願いします。