

収入・資産等に対する松本市の調査に関する承諾書

(軽度・中等度難聴者補聴器購入助成事業用)

年 月 日

(あて先) 松本市長

住所 松本市

氏名 _____

軽度・中等度難聴者補聴器購入助成事業を私が利用するに当たり、私、私の扶養義務者及び私の世帯全員の収入、課税及び資産の状況について、松本市長が官公署、金融機関、その他関係人に対して調査し、回答を得ることを承諾します。

なお、私は、当該事業を利用する間は、同様の処理をされることについても承諾します。