

同意書

私は、日高市税条例第 89 条第 1 項第 2 号の規定による軽自動車税（種別割）の減免申請にあたり、生活保護法の規定による生活扶助の受給状況について、日高市福祉事務所に照会することに同意します。

年 月 日

（あて先）日高市長

申請者住所 _____

申請者氏名 _____

電話番号 _____