

同意書

私の世帯が申請した、福祉除雪サービス、屋根雪下ろし助成、置き雪除雪サービス利用のために必要があるときは、小樽市と小樽市社会福祉協議会が申請に関する世帯の情報を相互に利用すること及び私の世帯の以下に掲げる事項につき、小樽市の所管課に対して必要な資料の提供若しくは書類の閲覧を求めることに同意します。

- ・氏名及び住所又は居所
- ・市道民税の課税状況
- ・生活保護受給の有無
- ・障がいの有無

小樽市長 様
小樽市社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

住 所 小樽市

世帯主氏名 印

※自署した場合は、押印を省略することができます

なお、私の同居している世帯員は次のとおりです。

続 柄	氏 名	印

※自署した場合は、押印を省略することができます

申請書と一緒に提出してください