

同意書

社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請に伴い、必要があるときは、私及び私の世帯員の収入及び資産の状況につき、宜野湾市が官公署に資料提出を求め、又は銀行、信託会社その他の関係機関、私もしくは私の世帯員の雇用主、その他の関係人に報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

住	所	
電	話	
氏	名	印

宜 野 湾 市 長 殿