

同意書

令和 年 月 日

(宛先)

戸田市長

申請者

所在地

名称

代表者

職氏名



私は、戸田市小規模事業者等臨時給付金を申請するに当たり、下記の内容について調査することに同意します。

記

調査に同意する内容

- ・ 市民税申告書の閲覧及び交付
- ・ 市県民税課税額の算定資料の閲覧及び交付
- ・ 市県民税課税額、所得、控除及びその内訳