所得調査に関する同意書

令和　　年　　月　　日

広野町長　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

緊急通報措置の給付を受けるにあたり、世帯の生計中心者の課税状況を確認するため、所得情報を閲覧することに同意します。