承　　諾　　書

幼稚園の副食費算定のため、私と家族の課税状況について調査することに承諾します。

令和　　年　　月　　日

蔵 王 町 長　殿

住　　所 蔵王町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

配偶者が町外に住民登録をしている場合は、下記に配偶者氏名、住所、生年月日、住所、個人番号を記入してください。

フリガナ												
配偶者氏名												
生年月日	S H　　年　　月　　日											
住　　所												
個人番号 （マイナンバー）												