同　意　書

　私は，旭川市が市営住宅の管理に係る事務のうち次の事務を行うため，市民税課税台帳により私の課税状況の確認を行うことについて同意します。

１　課税状況の確認を行うことに同意する事務

（１）　入居者の決定に係る事務

（２）　入居者が，当該公営住宅の入居の際の同居した親族以外の者を同居させようとするときの

　　　承認に係る事務

（３）　入居者が死亡し，又は退去した場合においてその死亡時又は退去時に当該入居者と同居し

　　　ていた者が引き続き当該公営住宅に入居する際の承認に係る事務

２　課税状況の確認を行うことに同意する期間

　同意年月日から，当該事務が完了するまで

　　同意年月日 　　　　　年　　　月　　　日

３　同意者

　住　所

　名義人 氏名 　㊞

 生年月日　　　　年　　　月　　　日

　同居者 氏名 　㊞

 生年月日　　　　年　　　月　　　日

　同居者 氏名 　㊞

 生年月日　　　　年　　　月　　　日

　同居者 氏名 　㊞

 生年月日　　　　年　　　月　　　日