同 意 書

(宛先) 旭川市長

私は、旭川市こども誰でも通園制度試行的事業の利用のため、旭川市が市民税課税台帳により私の<u>令和5年度及び令和6年度</u>の課税状況の確認を行うことについて同意します。

司意者	(保護者 ※父母ともに記入してください。)						
1	(ふりがな)						
	氏 名				(子どもからみた続柄:)	ЕD
	住所						
		生年月日	年	月	日		
2	(ふりがな)						
	氏 名				(子どもからみた続柄:)	ЕD
	住所						
		/ / 年月口	年	П			