

同 意 書

年 月 日

君津市長 様

住 所 _____

世帯員氏名 _____ (印)

_____ (印)

_____ (印)

_____ (印)

緊急通報装置の設置を受けるに当たり、市が、世帯員に係る住民基本台帳、生活保護受給の有無並びに市民税及び所得税の課税状況について調査することに同意します。