

同 意 書

年 月 日

君津市長 様

住所 _____

世帯員氏名 _____ 印

世帯員氏名 _____ 印

世帯員氏名 _____ 印

世帯員氏名 _____ 印

緊急通報装置の設置及び利用の継続にあたり、市が、世帯員に係る住民基本台帳、生活保護受給の有無及び市町村民税の課税状況について調査することに同意します。