

情報提供に関する同意書

船橋市長あて

私は、高齢者等居住改修住宅 に係り、地方税法附則第15条の9 第4項
高齢者等居住改修専有部分 第5項 の規定の適用を

受ける申告に必要な下記の情報を、担当課において税務部資産税課へ提供することを同意します。

記

1. 地方税法施行令附則第12条第23項第2号に該当する旨の確認、又は該当する旨を確認することができる書類の写し (要介護認定、要支援認定)
2. 地方税法施行令附則第12条第23項第3号に該当する旨の確認、又は該当する旨を確認することができる書類の写し (障害者)
3. 地方税法附則第15条の9第4項又は第5項に規定する改修工事が行われた旨を確認することができる書類の閲覧及び写し (明細書、写真、領収証等)
4. 地方税法施行令附則第12条第24項に規定する補助金等の交付決定、居宅介護住宅改修費もしくは、介護予防住宅改修費の給付決定を受けたことの確認、又は決定を受けたことを確認することができる書類の写し

年 月 日

住 所

氏 名

個人番号又は法人番号

※ご本人以外の方が同意する場合は、以下に記載してください。

代理人氏名

本人との関係

本人が同意書に
署名できない理由