同　意　書

年　　月　　日

船橋市長　あて

住所　船橋市

氏名

　家賃債務保証支援事業を申請するにあたり、船橋市担当職員が対象者の属する世帯全員の下記の内容について確認することに同意します。

記

　１　市民税課税台帳

　２　本助成金の対象となる費用に係る生活困窮者自立支援法第３条第３項に規定する生活困窮者住居確保給付金の受給の有無