同　意　書

年　　月　　日

船橋市長　あて

住所　船橋市

氏名

　高齢者住み替え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　助成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

　３　助成対象となる費用に係る船橋市犯罪被害者等支援条例に基づく支援金の受給の有無