

同 意 書

年 月 日

船橋市長 あて

住所 船橋市

氏名

結婚新生活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市民税課税台帳及び対象住宅の固定資産税課税台帳について確認することに同意します。