様式第２号

同　意　書

（あて先）
松山市社会福祉協議会会長

　松山市在宅ねたきり高齢者理容サービス事業を利用するにあたり，利用者世帯の市民税の課非について，松山市役所を通じて，松山市社会福祉協議会が調査することに同意します。

年　　月　　日

住　　所　松山市　　町　　丁目　　番地　　番　　号

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印