

## 課税台帳等の照会に対する同意書

平成 年 月 日

根室市長 石 垣 雅 敏 様

私、法定代理人（親権者又は後見人）は、下記の申請者（借受人）が根室市医師、医療従事者及び介護従事者修学資金貸付の申請に必要な事項について、公簿等の課税状況等の照会に同意いたします。

申請者（借受人） 住 所  
氏 名

法定代理人 住 所  
（親権者又は 氏 名  
後見人） 電 話 番 号

㊞

住 所  
氏 名  
電 話 番 号

㊞

記

1. 所 得 金 額
2. 市税等の納付状況