同 意 書

綾川町長　　様

綾川町町営住宅の資格審査のために必要があるときは、私及び私の同居者の住所、世帯、被災状況等の状況につき、綾川町建設課が官公署に対し資料の提供を求めることに同意します。

令和 　 年 　 月　 日

現 住 所

氏 名 印