

様式第5号（第2条関係）

所得状況等の調査に関する同意書

年 月 日

（あて先）松江市長

本人住所 _____

本人氏名 _____ (印)

電話番号 _____

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ (印)

電話番号 _____

私は、松江市高井奨学金の申請を行うにあたり、松江市で私及び同一世帯の者の所得状況、その他申請内容の確認を行うために必要な調査を行うことに同意します。