

同意書

私並びに同世帯員は、補装具費支給にかかる所得区分認定のために、下記事項について平戸市長が調査することに同意します。

- ① 所得に関する事 …… 申告の有無、申告番号、所得税額、市町村民税額(所得割額・均等割所得税額確認は賦課資料閲覧による調査を含む)
- ② 住民票に関する事 …… 氏名、性別、生年月日、続柄、現住所、異動事由、異動年月日

年 月 日

平戸市福祉事務所長 様

申請者 住 所

氏 名

印

※『世帯員氏名』について

○障害のある方が18歳以上の場合 ⇒ 配偶者の記入が必要です。

○障害のある方が18歳未満の場合 ⇒ 保護者の属する世帯全員の記入が必要です。

世帯員氏名(※)	(申請者との関係)	申請者と住所が異なる場合は住所記入
	印 ()	
	印 ()	
	印 ()	
	印 ()	
	印 ()	
	印 ()	