

同意書

年 月 日

枝 幸 町 長 様

同意者 住 所

氏 名

印

（ 補装具費給付 ・ 日常生活用具給付 ）の申請に必要があるときは、私及び私の「世帯」の課税状況及び所得・収入の状況につき、貴市町村が確認（照会）することに同意します。

また、貴市町村の確認（照会）に対し、関係部署等に私が同意している旨を伝えても構いません。

記

- 1 確認（照会）事項
課税状況、所得・収入状況の確認
- 2 照会・確認理由
補装具費給付・日常生活用具給付の支給認定申請等にあたって、提出書類等では課税、所得・収入状況の確認が困難であるため。