

記入例

同意書

令和 〇 年 4 月 1 日

私（私達）は、下記申請者に係る障害者総合支援法に基づく支給認定の申請を行うにあたり、貴下職員が当該申請に必要な私（私達）の税情報や手当の受給状況等を調査することに同意いたします。

那須烏山市長 宛て

				市町村民 税課税の 有無	市町村民税 所得割額	市町村民税非 課税の場合の 合計収入金額	
申請者	氏 名	烏 山 太 郎		有 無	円	円	
	個 人 番 号						
	住 所	田野倉 8 5 - 1					
	氏 名	烏 山 花 子					
	個 人 番 号						
	1	住 所	同上		有 無		
		申請者との関係	妻				
		氏 名					
		個 人 番 号					
	2	住 所			有 無		
		申請者との関係					
		氏 名					
		個 人 番 号					
	3	住 所			有 無		
		申請者との関係					
		氏 名					
		個 人 番 号					
	4	住 所			有 無		
		申請者との関係					
		氏 名					
		個 人 番 号					
5	住 所			有 無			
	申請者との関係						
	氏 名						
	個 人 番 号						

<記入する対象者について>
本人及び配偶者の情報を記入してください。