

同意書

補装具 ・ 日常生活用具 の申請に関して必要がある場合は、
(私の・私の世帯の) 市税についての調査に同意します。

年 月 日

住 所

申請者 _____ 印

●世帯員

(同一世帯・同一生計の方も、お名前の記入・押印をしてください)

氏名 : _____ 印

氏名 : _____ 印

氏名 : _____ 印

氏名 : _____ 印

氏名 : _____ 印

氏名 : _____ 印

氏名 : _____ 印

氏名 : _____ 印

