

同意書

年 月 日

市 川 市 長

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成１７年
１１月７日法律第１２３号）第２０条第１項及び第５１条の６第１項に規定され
る、介護給付費並びに訓練等給付費及び地域相談支援給付費の申請にあたり、受
給者本人及び受給者世帯全員の税情報及び住民基本台帳情報を調べることに
ついて同意します。

住所 _____

受給者本人氏名 _____

世帯主氏名 _____

上記以外の世帯員

氏名 _____（続柄 _____）

氏名 _____（続柄 _____）

氏名 _____（続柄 _____）

氏名 _____（続柄 _____）

氏名 _____（続柄 _____）