

どういしょ  
同意書

つぎ じむ きゅうふとう けつてい わたくしおよ わたくし せたいいん しゅうにゅうおよ  
次の事務の給付等の決定のため、私及び私の世帯員の収入及び  
かぜい じょうきょう しちょう えつらん どうい  
課税の状況について、いわき市長が閲覧することに同意します。

つぎ じむ きゅうふとう けつてい しいがい かんこうしょ ぎんこう  
また、次の事務の給付等の決定のため、いわき市以外の官公署、銀行、  
しんたくがいしゃ わたくしも わたくし せたいいん こようぬし た かんけいしゃ しゅうにゅう  
信託会社、私若しくは私の世帯員の雇用主その他の関係者に、収入  
およ かぜい じょうきょう しちょう ほうこく もとめる どうい  
及び課税の状況について、いわき市長が報告を求めることに同意します。

チェック	サービス名
<input checked="" type="checkbox"/>	しょうがいじつうしょきゅうふひ 障害児通所給付費
<input type="checkbox"/>	かいごきゅうふひ 介護給付費
<input type="checkbox"/>	くんれんとうきゅうふひ 訓練等給付費
<input type="checkbox"/>	とくていしょうがいしゃとくべつきゅうふひ 特定障害者特別給付費
<input type="checkbox"/>	ちいきそうだんしえんきゅうふひ 地域相談支援給付費
<input type="checkbox"/>	りょうようかいごいりょうひ 療養介護医療費
<input type="checkbox"/>	じりつしえんいりょうひ 自立支援医療費
<input type="checkbox"/>	ちいきせいかつしえんじぎょうてすうりょう 地域生活支援事業手数料 (いどうしえんじぎょう ほうもんにゅうよく じぎょう につちゅういちじしえんじぎょう 移動支援事業・訪問入浴サービス事業・日中一時支援事業)
<input type="checkbox"/>	やちんほじよきん グループホーム家賃補助金

申請するサービス種類のチェックボックスにチェックを入れてください。

※該当するサービスに“✓(チェック)”を記入してください。

れいわ ねん がつ にち  
令和5年12月1日

しちょう さま  
いわき市長 様

じゅうしょ  
住所 **いわき市平字梅本21番地**

ほんにん しめい  
本人の氏名 **梅本 一郎**

せたいいん しめい  
世帯員の氏名 **梅本 太郎**

どうじょう  
同上 **梅本 花子**

どうじょう  
同上 **梅本 和子**

どうじょう  
同上

こじんばんごう  
個人番号 (12桁の個人番号を記載)

こじんばんごう  
個人番号 (12桁の個人番号を記載)

こじんばんごう  
個人番号 (12桁の個人番号を記載)

こじんばんごう  
個人番号

本人氏名にはサービスを利用する児童名を記載。世帯員の氏名には、生計を一にするものを記載してください。

せたいいん べつせたい せいけい いっ ふく  
(世帯員とは、別世帯で生計を一にするものを含むものとする。)