令和　　年　　月　　日

（あて先）高山市長

同　　意　　書

私は、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第２２条の規定に基づき、（介護給付費　訓練等給付費　施設訓練等給付費　施設訓練等支援費）の支給決定にあたり、私及び世帯を同一にする世帯員（以下「私等」という。）の年金の受給状況を含む収入及び課税の状況等について関係機関へ調査することについて同意します。

記

１．私等の収入の状況について、高山市が年金事務所又は共済組合等官公署に照会すること。

２．住民基本台帳が高山市以外にある場合には、私及び世帯員の構成、所得及び課税状況等を関係機関に照会すること。

申請者

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿