

同意書

下記に掲げる事務において、身体障害者手帳や各種助成及び手当の認定のため、郡山市福祉事務所長が当該障害児・者の属する世帯の構成員に係る特定個人番号の取得及び市民税課税台帳等の閲覧を行うことに同意いたします。

記

- 1 特別児童扶養手当等の支給に関する法律施行規則に基づく事務
(1) 特別児童扶養手当
- 2 郡山市身体障害者福祉法施行細則に基づく事務
(1) 身体障害者手帳
- 3 郡山市重度心身障害者医療費の助成に関する条例に基づく事務
(1) 重度心身障害者医療費助成
- 4 郡山市特定疾患患者福祉手当条例に基づく事務
(1) 特定疾患患者福祉手当
- 5 郡山市特別障害者手当等事務取扱要綱に基づく事務
(1) 特別障害者手当
(2) 障害児福祉手当
(3) 福祉手当
- 6 生計同一証明書・常時介護証明書
- 7 NHK放送受信料の減免

令和 年 月 日

住所

氏名

印

本人との続柄

世帯員氏名 印 ()

世帯員氏名 印 ()

世帯員氏名 印 ()

世帯員氏名 印 ()

世帯員氏名 印 ()