

記入見本

同意書

申請者（対象者本人）

墨田区心身障害者理美容サービス事業に係る助成決定及び継続利用にあたり、次のことに同意します。

認定申請の受理、申請内容の確認、変更申請の当該変更事項の確認、認定後の資格確認のため、裏面記載の情報について墨田区の保有する情報により確認すること。

なお、所得に関する情報について、情報を保有する機関が他の区市町村の場合は、その日付は記入不要です。

年 月 日

住 所	墨田区吾妻橋 1 - - -
氏 名	墨田 一郎 墨田 印

同一世帯員（全員）

墨田区心身障害者理美容サービス事業に係る助成決定及び継続利用にあたり、次のことに同意します。

認定申請の受理、申請内容の確認、変更申請の当該変更事項の確認、認定後の資格確認のため、裏面記載の情報について墨田区の保有する情報により確認すること。

なお、所得に関する情報について、情報を保有する機関が他の区市町村の場合は、その機関に対し照会すること。

氏 名	続 柄
墨田 桜子 墨田 印	妻
墨田 次郎 墨田 印	長男
墨田 桃子 墨田 印	長女

対象者本人を除く、世帯員全員の氏名
(欄が足りない場合は、お手数ですが、
余白に記入し、押印してください。)

(裏 面)

申請者（対象者本人）について確認する情報

(1) 所得に関する情報

こちらの面は記入不要です。

(2) 住民基本台帳の情報

(3) 生活保護受給情報

(4) 中国残留邦人等支援給付に関する情報