

同意書

年 月 日

船橋市長あて

自動車改造費の助成に関して、船橋市身体障害者自動車改造費の助成に関する規則第3条第1項第4号に基づき、令和 年度分の身体障害者又はその者の配偶者若しくは生計を維持する扶養義務者の所得の額の調査及び関係機関に照会することについて同意いたします。

(助成対象者住所) 船橋市 _____

(助成対象者氏名) _____ (印)

(配偶者氏名) _____ (印)

(扶養義務者氏名) _____ (印)