

同 意 書

年 月 日

船橋市長 あて

住所

氏名

補装具費支給申請の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料等について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを同意いたします。

なお、上記について、個人番号による照会を行うことに同意いたします。

また、代理受領を委任する業者に対し、支給決定内容を提供することについて併せて同意いたします。