

(表)

令和 年 月 日

同意書

つくば市長 宛て

つくば市障害者日中一時預かりサービス利用費助成金の支給を決定する上で、申請者及び世帯に係る必要な情報(※)及び添付書類の内容について、つくば市長が各関係機関に調査、照会、閲覧し、必要に応じて申請書類を補正し、決定を受けることに同意します。

①申請者 (=保護者)

フリガナ	
氏 名	(印)
住 所	〒

●代理人 (代理人申請の場合は、以下の口に✓を入れ、この欄に記入してください。)

<input type="checkbox"/> つくば市障害者日中一時預かりサービス利用費助成金支給の申請を以下の者に委任します。		
フリガナ		
氏 名		申請者との関係
住 所	〒 電話番号 ()	

②申請者 (=①) と同一世帯の者 及び 別世帯で①を扶養している者

氏 名	住 所 (申請者と同一の場合は、“同一”とのみご記入ください。)	申請者との関係
(印)		
(印)		
(印)		
(印)		
(印)		
(印)		

※1 必要な情報とは、申請者の属する世帯の住民記録、課税状況等です。

※2 必要な情報は、申請者の状況ごとに異なります。

※3 15歳以下で収入のない方の記入は不要です。

★裏面の照会同意書に関する注意事項もご一読ください。

(裏)

●同意書記入に関する注意事項

1. 氏名については、記名・押印又は自筆による署名のいずれかとしてください。
2. 15歳以下で収入のない方の記入は不要です。
3. 令和3年1月1日現在でつくば市に住民票がなかった方は、課税証明書を添付してください。
4. 同意が得られない場合は、担当部署にて各証明書の発行を受けて提出してください。(課税証明書など)
5. 日中一時預かりサービスの協定締結事業所から照会を受け、受給者証の記載事項(受給者証番号、区分、支給割合等)について、つくば市から情報提供する場合があります。

●番号法に基づく本人確認欄(市記入欄)

受 付		番号確認	身元確認	代理権の確認	代理人の身元確認
		<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> ()