（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	㊞
住　　所	〒

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

□	**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		申請者との関係	
氏　　名			
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/生年月日	住　　所／個人番号 (申請者と同一住所の場合は ”同一”と記入願います)	申請者との関係
印	住　所	
生年月日　　年　月　日	個人番号	
印	住　所	
生年月日　　年　月　日	個人番号	
印	住　所	
生年月日　　年　月　日	個人番号	
印	住　所	
生年月日　　年　月　日	個人番号	
印	住　所	
生年月日　　年　月　日	個人番号	

※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、障害者等の障害状況に関する情報等です。

※２　必要な情報は、申請者の状況ごとに異なります。

★裏面の同意書記入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　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。

（※）１月から６月に申請する場合は１年前の１月１日、７月から 12 月に申請する場合はその年の１月１日に住民票がなかった方。

３　同意が得られない場合は、各関係機関にて証明書等の発行を受けて提出してください。（課税証明書、障害の程度を証する書類など）

４　日中一時預かりサービスの協定締結事業者から照会を受け、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** □個人番号カード □通知カード □（　　）	**身元確認** □個人番号カード □運転免許証 □旅券　□手帳 □（　　）	**代理権の確認** □戸籍謄本 □委任状 □（　　）	**代理人の身元確認** □個人番号カード □運転免許証 □旅券　□手帳 □（　　）