

※税額確認が必要な方全員の同意が必要です。

記入例

岐阜市長 様

30年11月22日

## 同意書

下記の者は、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年11月7日法律第123号。以下「法」という。）の自立支援医療の支給認定申請にあたり、所得及び課税の状況等を岐阜市が調査することについて同意します。

記

利用目的

法第54条に定める岐阜県が行う支給認定

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

同意者	ふりがな氏名	ぎふ たらう 岐阜 太郎	続柄	本人
	生年月日	昭和 30年 5月 1日生		
	住所	岐阜市都通2丁目19番地	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	
同意者	ふりがな氏名	ぎふ はなこ 岐阜 花子	続柄	妻
	生年月日	昭和 30年 7月 1日生		
	住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居	
同意者	ふりがな氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日生		
	住所		<input type="checkbox"/> 申請者と同居	

同意者	ふりがな 氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日生		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居		
同意者	ふりがな 氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日生		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居		
同意者	ふりがな 氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日生		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居		
同意者	ふりがな 氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日生		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居		
同意者	ふりがな 氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日生		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居		

【記載にあたっての注意事項】

- 1 同意する人が自ら署名をしてください。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状が必要です。
- 3 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意書への住所の記入を省略することができます。
- 4 同意が必要な人の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して構いません。