

# 同 意 書

特別障害者手当受給資格等の認定に際し、世帯全員分の住民基本台帳、所得状況及び生活保護の受給の有無等について、必要な資料を関係各課から収集することに同意します。

年 月 日

武蔵村山市長 殿

住 所 武蔵村山市

氏 名