

税関係閲覧承諾書

年 月 日

(あて先)松本市長

住所 松本市

本人氏名

保護者氏名

(18歳未満の場合は保護者)

私は、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、身体障害者福祉法、知的障害者福祉法、児童福祉法及び精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に規定する制度又は障害者福祉に関するサービスを利用するにあたり、私又は私の世帯全員の課税状況等の確認を、福祉事務所職員が財政部市民税課長の保管している課税台帳により行なうことに承諾します。

なお、私は当該制度又は当該サービスを利用する間は、同様の処理をされることについても承諾します。

同意書(転入者のみ)

年 月 日

(あて先)松本市長

現住所 松本市

前住所

本人氏名

保護者氏名

(18歳未満の場合は保護者)

私は、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、身体障害者福祉法、知的障害者福祉法、児童福祉法及び精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に規定する制度又は障害者福祉に関するサービスを利用するにあたり、移転前の自治体に提出した書類等を、松本市が移転前の自治体から取り寄せることに同意します。