

(あて先) 江別市長

## 同意書

下記の利用（予定）者にかかる障害福祉サービス（支給認定）申請にあたって、月額利用者負担上限額の認定、利用者負担額減額・免除等の認定及び利用者負担額の認定のため、障害福祉サービスを利用する間、下記の事項について、調査することに同意します。

### 同意事項

同一世帯全員の住民税課税額・所得額の状況

平成 年 月 日

### 利用（予定）者

氏名： \_\_\_\_\_

### 同意者

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ (印)

利用者との関係  
( )

※ この同意書は、利用（予定）者本人または利用（予定）者と同一世帯に属する家族が自署または記名押印してください。

## 同意書

下記の利用（予定）者にかかる障害福祉サービス（支給認定）申請にあたって、月額利用者負担上限額の認定、利用者負担額減額・免除等の認定及び利用者負担額の認定のため、障害福祉サービスを利用する間、下記の事項について、調査することに同意します。

### 同意事項

同一世帯全員の住民税課税額・所得額の状況

平成●●年●●月●●日

サービスを<sup>りよう</sup>利用する<sup>ばあい</sup>場合の<sup>りようしゃ</sup>利用者  
負担<sup>ふたん</sup>を<sup>さんてい</sup>算定するために、市福祉課に  
おいて、江別市民税が<sup>えべつしみんぜい</sup>課税・<sup>かぜい</sup>非課税  
や<sup>かぜい</sup>課税の<sup>がく</sup>額を確認<sup>かくにん</sup>することに<sup>どうい</sup>同意す  
るという<sup>いみ</sup>意味の<sup>どういしょ</sup>同意書です。

・<sup>りようしゃ</sup>利用者<sup>しめい</sup>氏名  
・<sup>どういしゃ</sup>同意者<sup>じゅうしょ</sup>住所・<sup>しめい</sup>氏名<sup>ようおういん</sup>（要押印）  
を<sup>きにゆう</sup>記入してください。

利用（予定）者

氏名： 江別 太郎

同意者

住所： 江別市●●町●●番地の●●

氏名： 江別 太郎

利用者との関係  
( 本人 )

※ この同意書は、利用（予定）者本人または利用（予定）者と同一世帯に属する家族が自署または記名押印してください。