【提出先:高齢福祉課(本庁2F) Tm632-2360】

## 同 意 書

下記の業務の審査(申請時から喪失時までの年度切替時の課税の調査を含む)のため 必要な課税等の調査をすることに同意します。

(あて先) 宇都宮市長

令和 年 月 日

住所 宇都宮市

氏名 (印)

本人自署の場合,押印省略可

該	当	制	度	名	
養護老人	、ホー	ム入	所 措	置事	業
緊 急 通	報・シ	/ ス	テ、	ム 事	業
在宅高齢者	等日常	生活	用 具 給	付等事	業
老人福	祉 補	聴器	学 交	付 事	業
高 齢 者 等	本 一	ムサ	ポー	- ト 事	業



【提出先:高齢福祉課(本庁2F) ™632-2360】

## 意書

下記の業務の審査(申請時から喪失時までの年度切替時の課税の調査を含む)のため 必要な課税等の調査をすることに同意します。

(あて先) 宇都宮市長

## **令和〇〇**年〇〇月〇〇日

住所 宇都宮市 🛆 町 🔾 〇番地

氏名 宇都宮 太郎 (印)

本人自署の場合,押印省略可

	該	等	制	度	名	
	養護。	と 人 ホ	- Д	入 所 推	昔 置 事	業
	緊 急	通 報	シップ	、テ	ム 事	業
V	在宅高	齢者等日	司常生活	舌用 具糸	合付等事	業
	老人	福祉	補聴	器交	付 事	業
	高齢者	省 等 ホ	<b>–</b> Д	サ ポ -	- ト 事	業