

同意書

身体障害者自動車運転免許取得費・改造費助成金交付申請に係る所得状況等の確認のために、私及び私の世帯員に係る下記の事項について、調査することに同意します。

- 1 世帯・所得・課税に関する状況
- 2 行政庁から支給される各種手当、給付金の状況

年 月 日

都城市福祉事務所長 宛て

住所
氏名