

様式第1号の2（第3条関係）

同 意 書

年 月 日

青 森 市 長 様

日常生活用具給付の申請にあたり、費用負担額等の決定に必要な扶養義務者の課税状況等について、青森市が課税台帳を閲覧することに同意します。

申請者（扶養義務者） 氏 名
住 所