同　意　書

松山市長　様

特別障害者手当を申請するにあたり、松山市長が所得による支給の制限を行うか否かを審査するために、私、配偶者及び扶養義務者の所得並びに扶養親族数等に関する資料を閲覧し、特別障害者手当所得状況届に記載することに同意いたします。

令和　　年　　月　　日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿