税務情報の閲覧に関する同意書

長　野　市　長　　宛

（障害福祉課担当）

　令和５年度長野市心身障害者通園奨励費申請にあたり、令和５年度個人市民税の税務情報の閲覧について同意します。

令和　　年　　月　　日

世帯の方全員のお名前を記入してください。

住所

申請者のお名前　　　　　　　　　　　　　　　同じ世帯の人のお名前

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

同じ世帯の人のお名前　　　　　　　　　　　　同じ世帯の人のお名前

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

同じ世帯の人のお名前　　　　　　　　　　　　同じ世帯の人のお名前

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

※児童発達支援、医療型児童発達支援及び放課後等デイサービスについては、**市民税非課税世帯のみ支給対象**となります。（個人市民税が課税になっている場合、通園奨励費は支給になりません。）