

## 同意書

令和 年 月 日

備前市長 殿

申請者

住所

氏名

身体障害者用自動車改造助成費交付申請にあたり、私の世帯の住民登録資料、  
税務資料等について関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。