

# 個人番号確認同意書

下記事務に必要なため、臼杵市が貴方の個人番号(マイナンバー)を住民基本台帳から確認することに同意します。(世帯員分含む)

## 記

- 障がい者手帳(身体・精神)に係る事務
- 障がい者(児)サービスに係る事務
- 補装具給付に係る事務
- 自立支援医療(更生・育成・精神通院)に係る事務
- 援護関係事務
- ( ) 手当に係る事務
- その他 ( )

同意日 令和 年 月 日

氏名

---

自署または記名押印