

各種申請に係る同意書

田辺市長 あて

令和 年 月 日

下記申請に必要な範囲で、市が保有する関係情報の閲覧・利用および情報提供ネットワークシステムを用いた関係機関への照会・取得を行うことに同意します。転入時は、転入前の自治体への必要な情報照会についても同意します。

申請者 (ご本人)	氏 名	
--------------	-----	--

届出人(窓口に来られた方)

氏名 (※申請者と異なる 場合のみご記入下 さい)	氏名		続柄	
	住所	☐ 申請者と同一 TEL :		

申請内容 該当項目にチェックをしてください。

☐障害者手帳（身体・療育・精神）申請
 ☐自立支援医療申請
☐日常生活用具給付申請
 ☐補装具費（交付・修理・仮受け）申請
☐田辺市重度障害者等福祉年金
 ☐特別障害者手当・障害児福祉手当・経過福祉手当
☐特別児童扶養手当請求書
 *特別児童扶養手当の申請にあたり、年度途中の所得状況の変更に係る調査について

（同意します・同意しません）

☐その他（ ）

閲覧内容 ※取得情報の目的外利用は行いません。

個人番号
住民基本台帳
個人住民税課税台帳
生活保護の受給の有無
医療保険の資格情報
各種年金受給状況
身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の所持状況
特別障害者手当・特別児童扶養手当・障害児福祉手当・経過の福祉手当の受給状況
その他（ ）

※委任状

下記の者を代理人とし、上記申請手続一切の権限を委任します。併せて、申請に必要な範囲で本人の個人情報（氏名・住所・生年月日・性別・電話番号・メールアドレス・印鑑）の照会・取得・閲覧・提供に同意する権限を付与します。

本人氏名	本人住所
代理人氏名	本人との関係（ ）
代理人住所	
電話番号	

申請手続きの留意事項

届出人（窓口に来られる方）の本人確認が必要です。

申請者の顔写真入りのものを1つ、又は顔写真のないもの2つをお持ちください。

※代理申請の場合は、ご本人の情報が分かるもの（手帳・受給者証等）をお持ちください。

顔写真入りのもの	マイナンバーカード 運転免許証 障害者手帳（身体・療育・精神）、パスポートなど
顔写真のないもの	健康保険資格確認証等・自立支援医療受給者証 年金証書もしくは手帳 国税・地方税・社会保険料・公共料金の領収書 など

*官公署から発行されたもの

*有効期限があるものは、有効期限内に限る

郵送で申請される場合

本人の顔写真入りのものを1つ、又は顔写真のないもの2つを同封してください。

田辺市使用欄

- ☐ 本人（申請者・受給者）
- ☐ 本人のマイナンバーカード
- ☐ 本人の運転免許証
- ☐ 本人の障害者手帳（身体・療育・精神）
- ☐ 本人の確認書類（下記 2 つ以上）
- 健康保険資格確認書等・年金手帳もしくは証書
- 国税・地方税・社会保険料・公共料金の領収書 等
- ☐ その他（ ）
- ☐ 代理人
- ☐ 代理人のマイナンバーカード
- ☐ 代理人の運転免許証
- ☐ 代理人の障害者手帳（身体・療育・精神）
- ☐ 代理人の確認書類（下記 2 つ以上）
- 健康保険資格確認証等・年金手帳もしくは証書
- 国税・地方税・社会保険料・公共料金の領収書 等
- ☐ その他（ ）
- ☐ ※代理申請の場合は、ご本人の情報が分かるもの（手帳・受給者証等）をお持ちください。
- ☐ その他法定代理人等
- 親権者（本人が未成年の場合）
- 成年後見人、保佐、補助
- 未成年後見人