

第3号様式（第8条関係）

同意書

会津若松市長 あて

年 月 日

私は、会津若松市軽度・中等度難聴児補聴器購入費等に係る支給申請に際し、会津若松市長が行う下記の事項について同意します。

対象者 _____ (印)

同一世帯者(住民基本台帳上の世帯全員を記入してください。)

| | |
|-----------|-----------|
| _____ (印) | _____ (印) |
| _____ (印) | _____ (印) |
| _____ (印) | _____ (印) |
| _____ (印) | _____ (印) |

| 内 容 |
|--|
| 住民基本台帳により世帯の状況を確認すること。 |
| 所得及び市町村民税の課税状況を確認すること。 |
| 適切な助成に必要な範囲内において、補聴器取扱事業者、医療機関等間で情報を収集・提供すること。 |