

# 同意書

私は西東京市ひとり親家庭ホームヘルプサービス派遣の決定等に必要があるときは、次の事項について、西東京市長が調査することに同意します。

- ・ 住民基本台帳記載事項内容
- ・ 住民税課税状況
- ・ 児童扶養手当受給状況
- ・ 生活保護受給状況

年 月 日

西東京市長 殿

西東京市ひとり親家庭 ホームヘルプサービス 派遣申請者（自署）	住 所 西東京市
	氏 名

---

---