様式第３（第８条第２項関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |

令和　　年　　月　　日

調査同意書

東大阪市長　様

東大阪市重度身体障害者等住宅改造費助成金にかかる認定申請及び交付申請を行うにあたり、下記住所に居住する全てのものについて、市・府民税額や障害等級など東大阪市重度身体障害者等住宅改造費助成金にかかる要件の調査を受けることについて同意します。

令和　　　年　　月　　日

　　住所

　　氏名

氏名

氏名

　　氏名

氏名

氏名

氏名