様式①

調査の同意書

白井市長

〈　市長による審判請求に要した費用の求償　・　申立費用助成申請　・　成年後見人等報酬助成申請　〉にあたり、下記同意欄に記名・押印した者の〈　課税台帳　・　生活保護受給状況　・　住民基本台帳　〉について、調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 年　　　　月　　　　日 |

【　同意欄　】

|  |  |
| --- | --- |
| １．申立人（申立費用助成申請の場合） | 印 |
| ２．成年被後見人等（本人） | 住　所 |  |
| 氏　名 | 印 |
| ３．本人の属する世帯員 | 続柄　： | 印 |
| 続柄　： | 印 |
| 続柄　： | 印 |
| 続柄　： | 印 |

　【　１・２について、代理人が記入した場合　】

|  |  |
| --- | --- |
| ４．代理人氏名（成年後見人等） | 印 |

※〈　〉内の該当部分に○を付してください。

※　申立費用助成申請の場合は、１～４の該当部分、それ以外の場合は、２～４の該当部分につ

いて、記名・押印してください。

※　必要な市町村民税非課税証明書・生活保護受給証明書・住民票の提出がある場合、同意書は提出不要です。