（様式第3号）

意　　　見　　　書

　対象者　　　　　　　　　　　に係る所得税法施行令第１０条及び地方税法施行令７条又は第７条の１５の７に基づく障害者・特別障害者の認定申請の内容は，事実に相違ないものと認める。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　福山市福祉事務所長　様

　　　　　　　　　　　　　　担当民生委員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　前　　　　　　　　　　　　　　　　　印