

同意書

児童福祉法に基づく医療及び福祉サービスを申請するにあたって、私及び扶養義務者の下記に係る事項について、官公署に調査を依頼し、又は関係人に報告を求めることに同意します。

また、福祉サービスの給付決定に際して、支給決定通知書及び受給者証の写しを、障害児支援利用計画作成事業者及び利用される障害児通所支援事業者に対し提供することに同意します。

記

- ・世帯，所得，課税に関する状況
- ・社会保険に関する状況
- ・行政庁から支給される各種手当、給付金、年金等の状況
- ・対象児童に関する状況

令和 年 月 日

申請者住所：_____

申請者氏名：_____ 印
(自署又は記名押印)

垂 水 市 長 殿