

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、障害児支援利用作成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

令和 年 月 日

申請者住所：_____

申請者氏名：_____ 印

垂水市長 殿