

令和 年 月 日

(あて先) 津 市 長

同 意 書

私は、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律及び児童福祉法の支給認定申請にあたり、私、世帯を同一にする世帯員及び世帯を別にする配偶者等の所得並びに課税の状況を市が調査することについて同意します。

記

1 利用目的

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に定める
自立支援給付に係る決定
児童福祉法に定める障害児通所支援給付に係る決定

住 所 _____

本人氏名 _____ 印 (個人番号) _____

配偶者氏名 _____ 印 (個人番号) _____

氏 名 _____ 印 (個人番号) _____

氏 名 _____ 印 (個人番号) _____

※自署の場合は押印不要です。