

同意書

(例) 障害者

宝塚市長 様

私は、障害者総合支援法に基づく介護給付費等の支給決定のため、宝塚市が転入前の自治体（ ●● 市）に、サービス支給決定に係る資料等を照会することに同意します。

令和●年●月●日

〈申請者〉

フリガナ： タカラヅカ タロウ

氏名： 宝塚 太郎

住所： 宝塚市●●町1丁目1番1号

生年月日： 平成●年●月●日

電話番号： XXX-XXXXX-XXXX（携帯または自宅どちらでも可）

〈署名代筆者〉

フリガナ： タカラヅカ ハナコ

氏名： 宝塚 花子

住所： 同上

※本人以外が提出する場合のみ記入

（続柄： 母 ）

〈前住所〉

住所： ●●県●●市●●町～

同意書

(例) 障害児

宝塚市長 様

私は、児童福祉法に基づく障害児通所給付費等の支給決定のため、宝塚市が転入前の自治体（ ●● 市）に、サービス支給決定に係る資料等を照会することに同意します。

令和●年●月●日

〈申請者〉

フリガナ： タカラヅカ タロウ

氏名： 宝塚 太郎

保護者

住所： 宝塚市●●町1丁目1番1号

生年月日： 平成●年●月●日

電話番号： XXX-XXXXX-XXXX（携帯または自宅どちらでも可）

〈受給者〉

フリガナ： タカラヅカ ハナコ

氏名： 宝塚 花子

対象の児童

生年月日： 令和●年●月●日

〈前住所〉

住所： ●●県●●市●●町～