

# 同意書

久留米市福祉事務所長 殿

年 月 日

私は、障害児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第77条第1項第6号に規定する日常生活用具給付の決定のため、必要があるときは、各市町村民税・住民部局等の官公署に対し、世帯の構成、収入の算定対象となる者の市町村民税等の必要な情報を照会することに同意します。

(本人) …障害児

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 印

(申請者) …保護者

氏名： \_\_\_\_\_ 印

(その他の世帯員)

氏名： \_\_\_\_\_ 印

氏名： \_\_\_\_\_ 印

氏名： \_\_\_\_\_ 印

氏名： \_\_\_\_\_ 印