

同意書

長崎市福祉事務所長 様

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基づく障害福祉サービス又は児童福祉法に基づく障害児通所支援の支給決定のために必要があるときは、転入元である_____から障害支援区分の認定や障害福祉サービス等の支給決定に関する情報を長崎市に提供することに同意します。

年 月 日

申請者 氏 名 _____ 印 _____

住 所

(前住所) _____

(現住所) _____