**同　 意　 書**

　私が申請を行った介護給付費、訓練等給付費、地域生活支援事業利用、障害児通所給付費等について、受給者証及び利用証が交付された場合には、守口市が下記の指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所・居宅介護支援事業所に対し、その写しを交付することに同意します。

【指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所・居宅介護支援事業所】

　　　 法人名

　　　　 事業所名

令和　　年　　月　　日

申請者住所

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

申請に係る児童氏名