様式第58号（第６条関係）

同　　意　　書

　　　　　宇美町長

　私は、児童福祉法第２１条の５の５に規定する障害児通所給付費等の支給認定のために必要があるときは、関係機関に対し、世帯の構成、年金の受給状況、収入の算定対象となる者の市町村民税額、生活保護受給状況等の必要な情報を照会することに同意します。

　　　　　　年　　月　　日

（申　請　者）

住　　所：

氏　　名：

（支給申請に係る障害児）

氏　　名：

（世　帯　員）

氏　　名：

氏　　名：

氏　　名：