

同意書

特別障害者手当及び障害児福祉手当の認定請求にかかる次のことについて同意します。

特別障害者手当及び障害児福祉手当に認定請求の決定にあたり、本人及び世帯員（同一世帯員）の住民登録、所得資料、その他について担当課（障がい福祉課）の職員が関係機関へ調査すること。

年 月 日

同意書提出者

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

(申請者との関係 _____)

宮古島市長 殿

申請者

氏 名	生年月日	印	住 所
	T S H		

世帯員

氏 名	生年月日	印	住 所
	T S H		
	T S H		
	T S H		
	T S H		
	T S H		