

同意書

嘉麻市長 殿

私は、下記旧住所から貴市町村に転入したので、旧住所で認定されていた障害児通所サービスの有効期間を、引き続き認定されるよう申請します。

よって、この申請のために必要な旧住所自治体に私が提出した私についての提供した資料等を、貴市町村が旧住所自治体に依頼し、それを収受することに同意します。

年 月 日

申請者氏名

印

生年月日

T・S・H

年

月

日

新住所

転入日

旧住所