同　意　書

私は、障害福祉サービス等の支給決定及び円滑な利用にあたり、市が特定相談支援事業所等にサービス等利用計画案提出依頼及び受給者証の写しを送付することに同意します。

　　　年　　　月　　　日

住所

氏名

上天草市長　様