受給者証送付同意書

障がい者（児）サービスに係る受給者証及び決定通知書を

松江市から相談支援事業所に送付することに同意します。

　　年　　月　　日

申請者　　　住所：

氏名：

対象者が18歳未満の場合は保護者

　　　住所：

氏名：

　　　　　　　　　続柄：

提出者

　　　住所：

氏名：

　　　　　　　　　続柄：