

# 記入例（18歳未満）

## 同意書

### 申請者（対象者本人）

墨田区障害者日中一時支援事業に係る支給決定にあたり、次のことに同意します。

支給申請の受理、申請内容の確認、変更申請の当該変更事項の確認、認定後の資格確認のため、以下の情報について墨田区の保有する情報により確認すること。所得に関する情報について、情報を保有する機関が他の区市町村の場合は、その機関に対し照会すること。

住所、氏名、生年月日及び障害区分、負担区分について、区が委託した業者に情報提供すること。

（ 確認する情報 ）

所得に関する情報、住民基本台帳の情報、障害程度の情報、生活保護受給に関する情報、支援給付に関する情報

日付は記入不要です。

年 月 日

住 所	墨田区吾妻橋1 - 1 - x x - 1 0 x
氏 名	墨田 桜子

対象者ご本人の氏名

### 同一世帯員（全員）

墨田区障害者日中一時支援事業に係る支給決定にあたり、次のことに同意します。

支給申請の受理、申請内容の確認、変更申請の当該変更事項の確認、認定後の資格確認のため、以下の情報について墨田区の保有する情報により確認すること。所得に関する情報について、情報を保有する機関が他の区市町村の場合は、その機関に対し照会すること。

（ 確認する情報 ）

所得に関する情報、住民基本台帳の情報、生活保護受給に関する情報、中国残留邦人等支援給付に関する情報

氏 名	続 柄
墨田 太郎	父
墨田 桃子	母
墨田 次郎	弟

対象者ご本人を除く、世帯員全員の氏名  
（記入欄が足りない場合は、お手数ですが余白に記入してください。）