

情報提供申請書

年 月 日

守谷市福祉事務所長 様

次のサービス利用者の計画書作成及び介護給付費等の請求にあたり、(障害福祉サービス・通所)受給者証(以下「受給者証」という。)の写しが必要となりました。

つきましては、当該受給者証の写しの交付を申請します。

なお、当該申請に関しては、下記のとおり利用者の同意を得ています。

また、受領した受給者証の写しは、当該目的以外に使用しないことを約束いたします。

<申請者>

事業者名及び 担当者名	
住 所	
利用者との関係	☐ 相談支援事業所 ☐ サービス実施事業者

記

<サービス利用者>

氏 名		生年月日	S H R	年	月	日
住 所						

【同 意 欄】

私は、市が上記申請者に私の受給者証の写しを交付することに同意します。

氏 名

印

(保護者・代理人)

印

サービス利用者との関係: