**障害福祉サービス等関係書類の情報提供における承諾書**

芦屋市長　宛

私は，芦屋市が私に対する障害福祉サービス等の支給決定を行うため，

＿＿＿＿＿＿＿　(　市　区　町　村　)が保有する私の身体障害者手帳台帳，療育手帳台帳，精神保健福祉手帳台帳，障害福祉サービス等に関する調査票，決定資料，収入申告書，障害支援区分認定証明書等，支給決定に必要な一切の資料を利用することについて承諾します。

令和　　　年　　　月　　　日

利用者（住所）

（氏名）

代理人（住所）

（氏名）