

同意書

障害児福祉手当及び特別障害者手当の支給に関する省令（昭和50年8月13日厚生省令第34号）第5条の規定による、所得状況届の金額確認のため、私が受給している年金の種類の種類を調査及び 年中の年金受給額を調査することに同意します。

令和 年 月 日

宇部市福祉事務所長 様

住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

(年金証書番号 ー)