

同 意 書

平成 年 月 日

京 都 府 知 事 様

(年金受給者・特別障害給付金受給者)

氏 名 ⑩

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律による障害者手帳申請書に添付した年金証書又は特別障害給付金受給資格者証に基づき、関係社会保険事務所又は共済組合に障害等級、精神障害の有無及び受給状況を確認されても差し支えありません。