

様式第3号

同 意 書

生活保護法による介護扶助の申請・受給に必要なため、私の居宅サービス計画の
写しを浦添市福祉事務所長に対し交付することに同意します

令和 年 月 日

住所

氏名

印

居宅介護支援指定事業者

殿