

障害年金証書についての照会に関する同意書

令和 2 年 4 月 1 日

(あて先) 川崎市長

(現居住地) 川崎市 川崎区宮本町 1-0-0 □□ハイツ 101

(氏名) 川崎 太郎  (自署又は記名捺印)

※必ず手帳を取得するご本人の氏名をご記入ください。

(生年月日) M・T・◎・H 50 年 4 月 1 日

私は、精神障害者保健福祉手帳交付の判定のため、年金の支給権者に対し、
障害年金証書の内容について照会することに同意します。