　　業務管理体制の整備に関する事項の情報提供に係る同意書

　私は，盛岡市に届け出た障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第51条の2，第51条の31，児童福祉法第21条の5の26及び第24条の38に基づく業務管理体制の整備に関する事項を，厚生労働省が管理する障害福祉業務管理体制データ管理システムに情報提供することに同意します。

　　年　　月　　日

　盛　岡　市　長　様

　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　※

　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日

（※）本人が手書きしない場合は，**記名押印**してください。