同　意　書

（課税資料・介護保険認定資料）

東温市長　様

　私は、東温市在宅ねたきり老人等介護手当支給条例による手当を受給したいので、同条例第4条及び第5条に定める受給要件の調査のため、ねたきり老人等の介護保険認定資料及び私の属する世帯全員の課税資料を、東温市長の指定する者が閲覧することに同意します。

　　年　　月　　日

住　所　東温市

申請者（介護者）氏名