

同意書

(宛先) 東温市長

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関（以下「銀行等」という。）に私及び私の配偶者（内縁関係の者を含む。以下同じ。）の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、貴市長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

令和 ○○年 △△月 □□日

《被保険者》

住 所

氏 名 (自署)

《配偶者》

住 所

氏 名 (自署)

氏名は自書となります。
印鑑の必要はありません。

配偶者がいる場合は、夫婦
の自書となります。

自書でない場合は
(代筆) ○○ ○○ を

