

# 同意書

知多北部広域連合長 様

介護保険利用者負担額減免の審査のために必要があるときは、関係官公署、金融機関等に私及び私の世帯員の課税状況及び保有する預貯金について、報告を求めることに同意します。

また、知多北部広域連合長の報告要求に対し、関係官公署、金融機関等が報告することについて、私及び私の世帯員が同意している旨を関係官公署、金融機関等に伝えて構いません。

令和 年 月 日

<本人>

住所

氏名

<世帯員>

世帯員氏名

世帯員氏名

世帯員氏名

# 同意書

記入例

知多北部広域連合長 様

介護保険利用者負担額減免の審査のために必要があるときは、関係官公署、金融機関等に私及び私の世帯員の課税状況及び保有する預貯金について、報告を求めることに同意します。

また、知多北部広域連合長の報告要求に対し、関係官公署、金融機関等が報告することについて、私及び私の世帯員が同意している旨を関係官公署、金融機関等に伝えて構いません。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

<本人>

住所 東海市荒尾町西廻間2-1

氏名 広域 連子

<世帯員>

世帯員氏名 広域 太郎

世帯員氏名 介護 花子

世帯員氏名 \_\_\_\_\_