

同 意 書

山口県萩市長 あて

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期間(以下「銀行等」という。)に私及び配偶者の(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

〈本人〉

住所

氏名

代筆の場合、以下についてご記入ください。

《代筆者》 ☐ 申請者と同じ(氏名等の記入は不要です)

氏名

続柄

住所

連絡先

〈配偶者〉

住所

氏名

代筆の場合、以下についてご記入ください。

《代筆者》 ☐ 申請者と同じ ☐ 本人代筆者と同じ(氏名等の記入は不要です)

氏名

続柄

住所

連絡先