

# 同意書

介護保険料の減免の決定に必要があるときは、私及び私の世帯員（以下「私等」という。）の資産及び収入の状況につき、貴市が官公署に調査を囑託し、または銀行等金融機関、信託会社、私等の雇い主、その他の関係人（以下「銀行等」という。）に報告を求めることに同意します。

また、貴市の調査囑託または報告要求に対し、官公署または銀行等が報告することについて、私等が同意している旨を官公署または銀行等に伝えて構いません。

年 月 日

住 所	
(ふりがな) 世帯主氏名	印
(ふりがな) 世帯員氏名	印
	印
	印
	印
	印

鳴 門 市 長 殿