

同意書

相模原市長 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。

年 月 日

<本人>

住所：

氏名：

<配偶者>

住所：

氏名：

同意書

相模原市長 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私及び私の配偶者が同意していることとします。

申請書の提出日を記入します。
西暦の表記でも可能です。

令和 2 年 4 月 1 日

集合住宅の場合は建物名と部屋番号までご記入ください。介護施設等に住所がある場合は施設名までご記入ください。

<本人>

住所：相模原市中央区中央1-1-1 相模原マンション102

氏名：相模 太郎

<配偶者>

住所：相模原市中央区中央1-1-1 相模原マンション102

氏名：相模 花子

被保険者と同じ住所の場合は「同上」の表記でも可能です。

申請者が成年後見人等の場合は、被後見人氏名と成年後見人等の氏名（例：相模太郎 成年後見人 ○）成年後見人等の住所をご記入ください。
また、併せて登記事項証明書の写しを添付してください。