

# 記入例

## 同意書

厚木市長 様

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、個人番号を閲覧、利用することに同意するとともに、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他関係機関（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。

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。

記入日を記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〈本人〉  
住所  
氏名

厚木市中町1丁目〇〇〇  
厚木 太郎

〈配偶者〉  
住所  
氏名

厚木市中町1丁目〇〇〇  
厚木 花子

被保険者本人についてご記入ください。

配偶者(旦那様・奥様)がいる場合  
ご記入ください。