

同意書

(宛先) 厚木市長

介護保険料減免決定のために必要があるときは、私及び私の世帯員の収入並びに資産の状況その他について、官公署、年金保険者、銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇主及びその他の関係人（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、私及び私の世帯員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

住所
氏名 _____ 印

住所
氏名 _____ 印

住所
氏名 _____ 印

住所
氏名 _____ 印