

同意書

岐阜県土岐市長 様

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、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。

令和 年 月 日

同意書の記入日を書いてください。

<本人>

住所 土岐市土岐津町土岐口2101番地
氏名 土岐 太郎

認定を受ける方の住所・氏名を書いてください。
(ご家族による代筆も可)

<配偶者>

住所 土岐市土岐津町土岐口2101番地
氏名 土岐 花子

配偶者(夫や妻。事実婚を含む)の方の住所・氏名を書いてください。
(ご家族による代筆も可)