

記入例

同意書

佐那河内村長 殿

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、貴村長の報告要求に対し、銀行等と連携している旨を銀行等に伝えて構いません。

同意書欄の記入日・住所・氏名は必ず手書きで記入してください。
(申請書提出者の等の代筆でもかまいません。)

平成27年7月1日

認印(朱肉を使った印鑑)を押してください
(シャチハタは不可です)。
※銀行の届出印でなくてかまいません。

<本人>

住所 佐那河内村○字△△□番地

氏名 佐那河内 太郎

河佐内那

印

<配偶者>

住所 佐那河内村○字△△□番地

氏名 佐那河内 花子

河佐内那

印