

# 同意書

(宛先) 狭山市長

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

<本人>

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※本人が署名できない場合、本人の同意を得たうえで代筆し、下記にもご記入ください

代筆者 住所 \_\_\_\_\_

代筆者 氏名 \_\_\_\_\_

本人との続柄 \_\_\_\_\_

<配偶者>

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※配偶者が署名できない場合、配偶者本人の同意を得たうえで代筆し、下記にもご記入ください

代筆者 住所 \_\_\_\_\_

代筆者 氏名 \_\_\_\_\_

配偶者との続柄 \_\_\_\_\_