

様式第2号(第8条関係)

同意書

年度介護保険第一号保険料の減免申請に関する審査において、必要が生じた場合、私及び私の属する世帯のすべての世帯員又は生計を一にする者の収入状況並びに預貯金及び資産等の所有状況について、官公署、銀行、郵便局及びその他の関係機関に調査及び照会を行うことに同意します。

年 月 日

竹田市長 様

住所

氏名