

# 同意書

私は、介護用品支給事業の支給を受けるために必要な次の事項について、福知山市長が調査することに同意します。

- 1 私の属する世帯全員の市民税課税状況
- 2 私の介護保険における要介護度

令和 年 月 日

対象者住所：\_\_\_\_\_

対象者氏名：\_\_\_\_\_