

同意書

福知山市長 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、福知山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かまいません。

令和 年 月 日

〈 本人 〉

住所

氏名

〈 配偶者 〉

住所

氏名

記入例

同意書

福知山市長 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、福知山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かまいません。

日付を必ず記入してください。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

〈 本人 〉

住所 **福知山市字□□□△△番地**

氏名 **福 知 太 郎**

〈 配偶者 〉

住所 **福知山市字□□□△△番地**

氏名 **福 知 花 子**

配偶者のいる方は、配偶者の住所・氏名の記入が必要です。