

同意書

今回、私が申請する「訪問介護利用者負担額減額申請」については、その適否について、本人及び世帯員の課税情報の確認が必要のため、税関係書類の添付がない場合は、当該事務担当者が課税台帳等の税情報を取得・確認することについて、同意いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

⑩