（記入例）

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なため、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　７　年　４　月　１　日

被保険者　　住所　鳩山町大字大豆戸１８４－１６

氏名　鳩山　太郎　　　　（自署又は記名押印）

（代理人）　　住所　鳩山町大字赤沼１１１１－１１

氏名　鳩山　次郎　　　　（自署又は記名押印）

鳩山町長　宛て

（注意事項）

・被保険者本人が記入する場合は、代理人欄の記入は不要です。

・代理人が記入を行う際は、代理人の本人確認書類を添付してください。