

同意書

鳩山町長 あて

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、貴町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構いません。

・押印は不要です。
・住所が同じ場合は、同上と記入してください。

令和7 年 5 月 10 日

<本人>

住 所 鳩山町大字大豆戸184-16

氏 名 鳩山 太郎

<配偶者>

住 所 同上

氏 名 鳩山 花子