

## 記入例

## 同意書

川南町長 殿

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、債託会社その他の関係機関(以下「銀行等」という。)に私及び配偶者(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、私及び配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

令和 年 月 日

■日付  
申請日(提出日)を記入してください。

<本人>

住所 川南町大字川南〇〇番地〇

氏名 川南 太郎

<配偶者>

■住所  
「同上」ではなく、住所を記入してください。

住所 川南町大字川南〇〇番地〇

氏名 川南 花子