

記入例

様式第13号の2（第17条関係）

同意書

（宛先） 安曇野市長

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「官公署等」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、貴市の報告要求に対し、官公署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官公署等に伝えて構いません。

年 月 日

提出年月日をご記入ください。

<本人>

住所 安曇野市豊科6000番地

氏名 安曇野 太郎

<配偶者>

住所 安曇野市穂高9181番地

氏名 安曇野 花子

同一世帯、別世帯を問わず、配偶者が
いれば署名・押印が必要です。