



(裏)

同意書

(宛先) 富士見市長

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、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、市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 5 年 6 月 7 日

〈本人〉

〒354-0021

住所 富士見 市・区・町・村 大字鶴馬1800番地の1

氏名 富士見 太郎

〈配偶者〉

〒354-0021

住所 富士見 市・区・町・村 大字鶴馬1800番地の1

氏名 富士見 花子