

## 記入例⑤

### 収入及び資産の調査に関する同意書

上越市認知症対応型グループホーム利用者負担軽減認定者証交付申請に伴い、私の収入若しくは資産の状況につき、上越市が銀行等金融機関（以下「銀行等」という。）に報告を求めることに同意します。

また、上越市からの報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私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

住 所 上越市木田1丁目3番3号

本人氏名 上越花子

世帯員氏名 上越太郎

世帯

申請者本人と世帯員全員の氏名を記入してください。

それぞれの方が自署した場合は、押印不要です。

その他の方が記名した場合は、押印が必要です。

電話番号 025 ( 526 ) 5111

(宛先) 上越市長

○記載された個人情報、上越市介護保険サービス利用者負担金助成事業に関する業務以外には使用しません。