

記入例④

（宛先）上越市長

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証交付申請に係る資格要件を確認するため、私及び私の世帯員の課税状況等について調査することに同意し、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。）に私及び私の世帯員の課税状況、年金の受給状況、保有する預貯金及び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、上越市長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の世帯員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1番3号

本人氏名 上越花子

世帯員氏名 上越太郎

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