

様式第43号(第29条の2、第29条の3関係)

同 意 書

介護保険料の徴収猶予・減免申請に伴い、必要があるときは、私及び私の世帯員の収入及び資産の状況につき、町が官公署に資料提出を求め、又は銀行、信託会社その他の関係機関、私若しくは私の世帯員の雇用主、その他の関係人に報告を求めることに同意します。

年 月 日

住所 〒 _____

氏名 _____ 印
電話 (_____) _____

かつらぎ町長 様