

# 同意書

年 月 日

かつらぎ町長 様

紙おむつ等支給 の支給要件確認に係る資料とするため、対象者及び世帯全員の市町村民税課税状況を調査すること。

また、対象者の要介護認定に伴う主治医意見書を閲覧することに同意します。

	住 所	氏 名
対象者		㊟
世帯員		㊟
		㊟
		㊟
		㊟
		㊟