|  |
| --- |
| **同　意　書**  串間市長　島田　俊光　殿  　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。）に私及び配偶者（内縁関係の者も含む。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、貴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　　　年　　　月　　　日  〈本人〉  　　　　　住所  　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  〈配偶者〉  　　住所  　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |