

## 同意書

相模原市長 あて

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。）に私及び私の配偶者（内縁関係の者を含む。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、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

年 月 日

<本人>

住所：

氏名：

---

<配偶者>

住所：

氏名：

---

# 同意書

相模原市長 あて

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。）に私及び私の配偶者（内縁関係の者を含む。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て、私及び私の配偶者が同意します。

申請書の提出日を記入します。  
西暦の表記でも可能です。

令和 年 6 月 1 日

実際の居所ではなく、住民票上の住所をご記入ください。  
集合住宅の場合は建物名と部屋番号までご記入ください。介護施設等に住所がある場合は施設名までご記入ください。

被保険者ご本人の住所・氏名をご記入ください。

<本人>

住所：相模原市中央区中央1-1-1 相模原マンション102

氏名：相模 太郎

被保険者と同じ住所の場合は「同上」の表記でも可能です。

<配偶者>

住所：相模原市中央区中央1-1-1 相模原マンション102

氏名：相模 花子

申請者が成年後見人等の場合は、被後見人氏名と成年後見人等の氏名（例：相模太郎 成年後見人 ○）、成年後見人等の住所をご記入ください。  
また、併せて登記事項証明書の写しを添付してください。