

# 記入例

## 同意書

三戸町長 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、報告を求めると同意します。

また、貴町長の報告要求に対し、私及び私の配偶者が同意している旨を録

住所・氏名をご記入ください。  
(申請書を提出される方の代筆でもかまいません)

私及び

令和 ○年 ○月 ○日

<本人>

住所 三戸町大字○○字○○ △△番地

氏名 三戸太郎

<配偶者>

住所 三戸町大字○○字○○ △△番地

氏名 三戸花子