

同意書

(宛先) さいたま市長

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(被保険者)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、さいたま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

被保険者 郵便番号 〒 -

住 所 _____

氏名(署名) _____

生年月日 明・大・昭 年 月 日

配偶者 郵便番号 〒 -

住 所 _____

氏名(署名) _____

生年月日 明・大・昭 年 月 日

記入例

同意書

(宛先) さいたま市長

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(被保険者)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、さいたま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。

被保険者の住所、氏名、生年月日をご記入ください。

同意日をご記入ください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

被保険者 郵便番号 〒330-〇〇〇〇

住所 さいたま市浦和区常盤6-〇-〇

氏名(署名) さいたま 太郎

生年月日 明・大(昭)〇〇年〇〇月〇〇日

配偶者 郵便番号 〒336-〇〇〇〇

配偶者がいる場合は、配偶者の住所、氏名(署名)、生年月日を記入してください。

住所 さいたま市南区別所7-〇〇-〇

氏名(署名) さいたま 花子

生年月日 明・大(昭)〇〇年〇〇月〇〇日

筆記用具が持てないなどの理由により、やむを得ず署名ができない場合は、代筆の依頼をしても構いません。

【記入例】

氏名(署名) さいたま 太郎
(代筆者名 さいたま 花子 続柄 妻)

成年後見人の方は

氏名(署名) さいたま 太郎
成年後見人 〇〇 〇〇

とし、成年後見人の住所を記入し、登記事項証明書の写しを添付してください。