別記様式(第3条関係)

同意書

　みよし広域連合長　様

　介護保険料の減免の決定に必要があるときは、私及び私の世帯員(以下「私等」という。)の資産及び収入の状況につき、広域連合が官公署に調査を嘱託し、又は銀行等金融機関、信託会社、私等の雇い主、その他の関係人(以下「銀行等」という。)に報告を求めることに同意します。

　また、広域連合の調査嘱託又は報告要求に対し、官公署又は銀行等が報告することについて、私等が同意している旨を官公署又は銀行等に伝えて構いません。

　　　　令和　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 徳島県 |
| (ふりがな) |  |
| 世帯主氏名 | 印 |
| (ふりがな)  世帯員氏名 |  |
| 印 |
|  |
| 印 |
|  |
| 印 |
|  |
| 印 |