

## 《記載例》

### 同意書

印西市長

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、印西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。

提出日を記入

令和3年 ○月 ○日

<本人>

住所 印西市大森2364-2

氏名 印西太郎

<配偶者>

住所 印西市大森2364-2

氏名 印西花子

代筆者 (子) 印西 小太郎

ご本人が記入できない場合で、代理人が代筆をされる場合には、代筆者について必ず明記してください。