

同意書

伊勢原市介護保険条例第14条第1項の規定に基づく介護保険料減免の申請にともない必要があるときは、私及び私の世帯員の資産及び収入等の状況について、保険者が、官公署に必要な資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他機関もしくは私の雇用主その他の関係人に報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

<被保険者>

住 所 _____

氏 名 _____

伊勢原市長 殿