様式第１７号の２（第１７条関係）

|  |
| --- |
| 同　意　書  （宛先）熊本県山鹿市長  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、貴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。  年　　月　　日  ＜本人＞  　　　　住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  ＜配偶者＞  　　　　住所  　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |