

# 記入例

## 同意書

三豊市長 殿

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、三豊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。

※被保険者が成年後見人をつけている場合は

〈本人〉は成年後見人で記載する

〇〇 〇〇  
成年後見人 △△ △△

※添付書類として、後見人が証明できる  
登記事項証明書等が必要

令和 〇年 〇月〇〇日

〈本人〉

住 所

三豊市高瀬町下勝間2373番地1

氏 名

三豊 太郎

〈配偶者〉

住 所

同 上

氏 名

三豊 花子

〈代理人〉 ※代筆される場合は、自署できない旨を記載してください

代筆理由

（例）本人・配偶者ともに、高齢で字を記入することが難しいため代筆

氏 名

三豊 次郎

続柄

長男

住 所

同 上