

同意書

令和 年 月 日

(提出先) 忠岡町長

申請者 (介護者)

住 所 忠岡町
氏 名 ⑨

私が申請した家族介護慰労金支給の資格審査に関し、必要があるときは、私の町民税課税状況、被介護者の要介護認定状況及びその他必要事項について、関係公簿を閲覧されることに同意します。
(下記の者についても、必要に応じた関係公簿閲覧の承諾を得ています。)

【被介護者 (介護を必要とする方) の世帯】 ※世帯全員の記載が必要です。

住 所 ※該当する口にレを 付けてください。	フリガナ 氏 名	世 帯 主 との続柄	生 年 月 日
<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		本人	年 月 日
<input type="checkbox"/> 申請者と異なる ※異なる場合は住所をご記入 ください			年 月 日
忠岡町			年 月 日
			年 月 日

【申請者 (介護者) の世帯 (被介護者と別世帯の場合)】 ※世帯全員の記載が必要です。

住 所	フリガナ 氏 名	世 帯 主 との続柄	生 年 月 日
/		本人	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日