八代市長

課税状況等の調査に係る同意書

八代市介護保険条例施行規則第１３条に規定するサービス費等の額の特例を適用するために必要があるときは、私及び私の属する世帯の主たる生計維持者の課税状況等について、八代市長寿支援課職員が関係機関に確認することに同意します。

令和　　年　　月　　日

＜本人＞

住所

　　氏名

　＜主たる生計維持者＞

　住所

　　氏名

※代筆の場合は、下記もご記入ください。

　＜代筆者＞

　　住所

　　氏名