

同意書

新宿区長宛て

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、信託銀行その他の関係機関（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、報告を求めらるることに同意します。

また、新宿区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 〒160-8484
新宿区歌舞伎町 1-4-1
氏名 新宿 太郎

成年後見人が申請する場合には、住所については登記事項証明書に記載のある成年後見人の住所を、氏名については、「新宿太郎成年後見人〇〇〇〇」と記入してください。

<配偶者>

住所 〒160-8484
新宿区歌舞伎町 1-4-1
氏名 新宿 花子