

調査に関する同意書

南部箕蚊屋広域連合長 様

介護保険料の減免申請に伴い、必要があるときは、私（被保険者）及び私の属する世帯員について、市町村民税の課税状況、収入額、社会保険料の納付状況及び扶養の有無等を調査することに同意します。なお、これらの調査については、私の属する世帯の世帯員全員の承諾を得ています。

年 月 日

住所

氏名

印

※氏名が自署の場合は  
押印省略可