

同 意 書

海陽町長 殿

社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認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、及び私の配偶者（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、報告を求めすることに同意します。

また、海陽町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。

年 月 日

< 本人 >

住所

氏名

印

< 配偶者 >

住所

氏名

印