記入例：裏

同　意　書

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、信託会社その他の機関に私及び配偶者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、照会をすることに同意します。

同意書欄の記入日・住所・氏名は
必ず手書きで記入してください。
（申請書提出者等の代筆でもかまいません。）

令和〇年〇〇月〇〇日

＜本人＞

住所　勝浦郡勝浦町大字〇〇字〇〇〇番地〇

氏名　　勝浦　　太郎

＜配偶者＞　※配偶者が【有】の場合、記入する。

住所　勝浦郡勝浦町大字〇〇字〇〇〇番地〇

氏名　　勝浦　　花子

押印は不要です。