

# 同意書

わたしは、  
☐ 高額介護サービス費  
☐ 住宅改修費  
☐ 福祉用具購入費

を

次の名義人口座に振り込むことを同意いたします。

振込先名義人

年 月 日

住所 勝浦郡勝浦町大字 字

氏名

印