

同意書

介護用品の支給決定のために必要があるときは、私及び私の世帯員の課税状況等について、調査することに同意します。

年 月 日

住所 香美町 _____ 区 _____

氏名 _____ (印)

氏名 _____ (印)

氏名 _____ (印)

香美町長 様