

# 同意書

亀岡市介護保険条例及び亀岡市介護保険条例施行規則の規定による介護保険料の減免申請について、記載した内容は事実と相違ありません。事実と異なることが判明した場合は減免を取り消されても異議ありません。

また申請内容の確認のために、必要があるときは、私及び私の世帯員の資産および収入等の状況につき、亀岡市が介護保険法第203条に基づき、各金融機関、私もしくは私の世帯員の雇い主、その他関係人や機関に対し報告を求めることに同意します。

年 月 日

住所

氏名

印

対象となる世帯員名

---

---

---

---

(あて先) 亀岡市長