

同 意 書

亀岡市認知症高齢者等居場所確認専用端末機貸与事業における
交付決定のために必要があるときは、私および世帯員の状況等につい
て調査することに同意します。

年 月 日

住所

氏名

(あて先) 亀 岡 市 長