別記様式第52号（第32条第2項関係）

同　　意　　書

（介護保険料申告関係）

和 寒 町 長

様

年度介護保険料決定のために、私の　　　年分所得状況及び平成　　年度分町民税課税状況について、和寒町が税務部局に調査報告を求めることに同意します。

なお、この同意書は次年度以降の調査報告についても同意するものです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 被保険者名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　 | 性　 別 | 男　・　女 |
| 住　　　所 | **〒**電話番号 |

年　　月　　日

住所

氏名

|  |
| --- |
| 私の世帯員である上記被保険者の 　　　　年度介護保険料決定に関して私及び私の世帯に属する者の　　　年度分町民税課税状況について和寒町が税務部局に調査報告を求めることに同意します。なお、この同意書は次年度以降の調査報告についても同意するものです。年　　月　　日住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

印

印