

年 月 日

盛岡北部行政事務組合 管理者 様

介護保険料の減免を申請する被保険者

住 所

氏 名

同 意 書

介護保険料の徴収猶予・減免決定のために必要があるときは、私の資産及び収入の状況について、盛岡北部行政事務組合が官公署に調査を囑託し、又は銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇主その他関係人から報告を求めることに同意します。

同 意 欄 (被保険者、扶養者及び資産の所有者、全員の署名・押印が必要です。)

住 所	氏 名	同意することの印