

# 同意書

(あて先) 合志市長

障害者控除対象者認定のために必要があるときは、基準日である\_\_\_\_年\_\_月\_\_日  
時点で要介護認定情報等を持っている市区町村に対し、私の要介護認定情報等の調査・確認  
を行うこと同意します。

また、貴市長の調査要求に対し、市区町村が回答することについて、私が同意している旨  
を市区町村に伝えて構いません。

年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_

基準日 住所 \_\_\_\_\_