

記入例

同意書

寝たきり高齢者等紙おむつ等給付事業の給付額決定のために、私の世帯に係る市町村民税の課税状況を、会津若松市長が調査することに同意します。なお、来年度以降この事業の給付を受けるときも同様の調査を会津若松市長が行うことに同意します。

平成 年 月 日

(〒965-0872)

住 所 会津若松市東栄町3番46号

電話番号 (0242)-39-1111

高齢者氏名 会津太郎 (印)

給付券の支給を受ける高齢者の方の住所、電話番号、氏名をご記入ください。