

(記入例) 同意書

交付を受ける方 住 所 仙台市青葉区国分町 3 - 7 - 1
氏 名 宮城 花子
明・大・昭・平 50年 1月 1日生

上記の者が、被保険者の介護保険料に関する納付額確認書の交付を受けることに同意します。

令和 年 月 日

証明してほしい方の 住 所 山形市旅籠町 2 - 3 - 25
(被保険者) 氏 名 山形 太郎
明・大・昭・平 30年 1月 1日生

被保険者の相続人代表者の 住 所 山形市本町 1 - 1 - 100
氏 名 山形 花子
明・大・昭・平 60年 1月 1日生

同意書

交付を受ける方 住 所
氏 名
明・大・昭・平 年 月 日生

上記の者が、被保険者の介護保険料に関する納付額確認書の交付を受けることに同意します。

令和 年 月 日

証明してほしい方の 住 所
(被保険者) 氏 名
明・大・昭・平 年 月 日生

被保険者の相続人代表者の 住 所
氏 名
明・大・昭・平 年 月 日生