

様式第2号（第6条関係）

同 意 書

（宛 先）古賀市長

介護保険料の徴収猶予・減免に関する審査のため、必要があるときは、私の収入、資産の状況等について、担当する職員が関係機関又は関係人に報告を求めることに同意します。

年 月 日

被保険者 住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

申請者 住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ 印