

## 市町村民税課税状況調査に関する同意書（別世帯）

（あて先）生駒市長

社会福祉法人等による利用者負担軽減の決定において、必要があるときは、私（被保険者の経済的援助者（別世帯））の市町村民税の課税状況について、生駒市介護保険課が生駒市又は他の市区町村の税務部局に調査照会することに何ら異議もなく同意します。

年 月 日

（援助者）

氏名

（自署又は記名押印）

住所

電話

生年月日 年 月 日

続柄

（二人以上の場合）

援助者の氏名		続柄	生年月日		
		明・大 昭・平	年	月	日
住所					
		明・大 昭・平	年	月	日
住所					
		明・大 昭・平	年	月	日
住所					