第３号様式（第７条関係）

収入及び資産等の調査に関する同意書

年　　月　　日

　（宛先）白井市長

住所

氏名

　介護保険料の減免申請に伴い必要があるときは、私及び私の世帯員の収入若しくは資産の状況又は課税の状況につき、保険者が官公署に対し必要な資料提供を求め、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは私の世帯員の雇用主その他の関係人に報告を求めることに同意します。