

収入・資産等に対する松本市の調査に関する承諾書

年 月 日

(あて先) 松本市長

住所 松本市 _____

氏名 _____

介護保険法若しくは老人福祉法に規定する制度又は松本市の老人福祉に関するサービスを私が利用するに当たり、私、私の扶養義務者及び私の世帯全員の収入、課税及び資産の状況について、介護保険法第 203 条第 1 項又は老人福祉法第 36 条に基づき、松本市長が官公署、金融機関、その他関係人に対して調査し、回答を得ることを承諾します。

なお、私は、当該制度又は当該サービスを利用する間は、同様の処理をされることについても承諾します。