

## 資産調査に関する同意書

市原市社会福祉法人利用者負担軽減対策事業要綱第5条第2項に規定する社会福祉法人利用者負担軽減対象確認審査に伴い、その決定に必要があるときは、私及び私の世帯員の資産及び収入について、高齢者支援課が官公署に調査を囑託し、又は銀行・信託会社・郵便局等の金融機関、私及び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。

(あて先)市原市長

年 月 日

住 所

氏 名

印

電 話