

同意書

(あて先) 市原市長

私は、介護認定審査会資料の開示請求にあたり、下記の事項に同意します。

1. 介護認定審査会資料の開示請求にあたって、請求者（私）と被保険者が同一世帯人であるか、住民記録台帳の閲覧により確認すること。

平成 年 月 日

【請求者】

<住 所>

<氏 名> 印

<被保険者との続柄>

【被保険者】

<氏 名>

【事後処理欄】 この欄には記入しないでください。

平成 年 月 日

確認者 印

上記の同意に基づき、住民記録台帳により確認いたしました。