様式第２号（第５条関係）

　年　　月　　日

　　ひたちなか市長　　　　　　殿

申請者　住所

氏名

住民記録等調査同意書

　私は，ひたちなか市在宅ねたきり高齢者等おむつ助成要綱第３条に規定する助成対象者の要件審査のため，私の住民記録状況及び私が介護する次の者についての住民記録状況，市税の課税状況及び介護保険の要介護認定に係る情報に関し，市が調査することに同意します。

１　被介護者の記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被介護者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

備考

１　申請者住所及び申請者氏名は申請者が，被介護者住所及び被介護者氏名は被介護者がそれぞれ自署又は記名押印してください。

２　被介護者による自署が難しい場合は，被介護者の同意を得て，申請者が代わりに被介護者住所及び被介護者氏名を記入し押印してください。