承　諾　書

私は、御所市における家族介護用品（紙おむつ等の支給）を受けるため、御所市家族介護用品支給事業実施要綱第８条の規定により、　私の住民登録状況、要介護状態区分及び課税状況について、当該担当者により調査されることを承諾します。

なお、この承諾書は（紙おむつ等の支給）の決定後においてもその効力を有するものとします。

　　年　　　月　　　日

御所市長　　　　様

対　象　者　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　氏名