同　　　意　　　書

　　国東市介護者手当の支給申請を行うにあたり、私及び私の世帯員が国東市

へ納入すべき税及び公共料金の納付状況について、申請時及び当該手当の支給を受ける限り、年２回の支給時（１０月、４月）に関係者が調査することを私及び私の世帯員は同意します。

国東市長　　殿

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 氏　　名 |
| 国東市　　　　　町　　　　　　　　番地 | ㊞ |
| 国東市　　　　　町　　　　　　　　番地 | ㊞ |
| 国東市　　　　　町　　　　　　　　番地 | ㊞ |
| 国東市　　　　　町　　　　　　　　番地 | ㊞ |
| 国東市　　　　　町　　　　　　　　番地 | ㊞ |
| 国東市　　　　　町　　　　　　　　番地 | ㊞ |
| 国東市　　　　　町　　　　　　　　番地 | ㊞ |