様式第16号(第3条関係)

同意書

　支援給付の決定または実施のために必要があるときは、私および私の世帯員(以下「私等」という。)の資産および収入の状況につき、貴健康福祉センターが官公署、日本年金機構もしくは共済組合等(以下「官公署等」という。)に対し、必要な書類の閲覧もしくは資料等の提供を求め、または銀行、信託会社、私等の雇主その他の関係人(以下「銀行等」という。)に報告を求めることに同意します。

　また、貴健康福祉センターの調査嘱託または報告要求に対し、官公署等または銀行等が報告することについて、私等が同意している旨を官公署等または銀行等に伝えて構いません。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　健康福祉センター所長　様

住所または居所

氏名

（自署）