



●同意確認欄

1. 介護保険料の減免又は徴収猶予若しくはその両方を受けるため、私及び私の属する世帯の主たる生計維持者の収入等の状況につき、長浜市がその他の官公署に対し、必要な書類の閲覧若しくは資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは被保険者の雇用主その他の関係者に報告を求めることに同意します。
2. 長浜市が書類の閲覧若しくは資料の提供を要求し又は報告を求めることについて、その他の官公署、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは被保険者の雇用主その他の関係者に、私が同意している旨を伝えることにも同意します。
3. 申告内容に虚偽があった場合、決定事項の変更及び取消しをされても異議ありません。