



(裏)

同 意 書

瑞浪市認知症高齢者GPS機器購入費等助成金交付に係る審査のため、申請者及び要介護者について、住民基本台帳並びに市税及び介護保険料の納付状況を担当職員が確認することに同意します。

年 月 日

申請者 \_\_\_\_\_

要介護者 \_\_\_\_\_