同意書

私は、介護福祉施設及び地域密着型介護福祉施設に提出した、入所申込書及び入所申込書「別紙」について、高崎市が、当該申込が特例入所の要件に該当するか否かを判断するにあたり、保険者市町村の保有する情報を参照することに同意いたします。

　　年　　月　　日

（あて先）高崎市長

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　印

住所

電話番号