

同 意 書

(窓口へ来た人)

氏 名 _____

住 所 _____

施設名 _____

連絡先 _____

私は、特別養護老人ホーム永福園 へ提出した「深川市特別養護老人ホーム等
入居申込書」の審査のために必要があるときは、要介護認定・要支援認定にかかる
認定調査票を、上記の者に提示することを同意します。

平成 年 月 日

(同意者)

氏 名 _____ ⑩

住 所 _____

電 話 _____

連絡先 _____

提示の方法	<input type="checkbox"/> 写しの交付 (部) <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴
提示年月日	平成 年 月 日
備 考	