

同意書

鶴居村長 様

この度の介護保険に関する申請に際し、私の個人番号が不明であり、申請書への記載が困難ですので、村が私の個人番号の確認を行い、申請書に記載することに同意いたします。

令和 年 月 日

<本人>

住 所 鶴居村

氏 名

⑩