（別紙２）

様式番号

介護保険

本店・支店等照会

**【ゆうちょ銀行用】**

第　　　　　　号

**［調査対象者に関する情報］**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人 | カナ |  | カナ |  | 性別 |  |
| 氏名 |  | 旧姓 |  | 生年月日 |  |
| カナ（※1） |  | | | | |
| 現住所 |  | | | | |
|  | | | | |
| 配偶者※2 | カナ |  | カナ |  | 性別 |  |
| 氏名 |  | 旧姓 |  | 生年月日 |  |
| カナ（※1） |  | | | | |
| 現住所 |  | | | | |
|  | | | | |

※１　任意記入

※２　内縁関係の者を含む

**［参考情報］調査対象者が保有している預金口座**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名義人名 | 口座  記号 |  | 口座  番号 |  |
|  |
| 名義人名 | 口座  記号 |  | 口座  番号 |  |
|  |
| 名義人名 | 口座  記号 |  | 口座  番号 |  |
|  |
| 名義人名 | 口座  記号 |  | 口座  番号 |  |
|  |
| 名義人名 | 口座  記号 |  | 口座  番号 |  |
|  |

**自由記載１**

|  |  |
| --- | --- |
| 旧住所 | 〒 |
|  |

**［備考］**

|  |
| --- |
|  |