

同意書

国民健康保険税減免の実施のために必要があるときは、私及び私の世帯員の資産、負債及び収入の状況につき、貴国民健康保険課が官公署に調査を囑託し、又は銀行、信託会社、生命保険相互会社、私若しくは私の世帯員の雇い主、その他の関係人に報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名（世帯主） _____ 印

世帯員 続柄	氏名
-----------	----

_____	_____ 印
-------	---------

_____	_____ 印
-------	---------

_____	_____ 印
-------	---------

_____	_____ 印
-------	---------

_____	_____ 印
-------	---------

延岡市長 様