様式第5号の2（第5条関係）

延岡市長 宛

年 月 日

同 意 書

養育医療の給付に関し、給付を受ける資格の調査に必要な限度において、延岡市が下記の者に関する市町村民税の課税状況及び所得並びに生活保護の認定状況について調査することに同意し、調査に必要な書類があれば、別途提出します。

なお、本書の複写は、無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

(同意者) 住所 _____

氏名 _____ ㊟ 乳児との続柄 ()

(同意者) 住所 _____

氏名 _____ ㊟ 乳児との続柄 ()

(同意者) 住所 _____

氏名 _____ ㊟ 乳児との続柄 ()

(同意者) 住所 _____

氏名 _____ ㊟ 乳児との続柄 ()

(同意者) 住所 _____

氏名 _____ ㊟ 乳児との続柄 ()

(同意者) 住所 _____

氏名 _____ ㊟ 乳児との続柄 ()

- ※ 乳児本人と生計を同一にする扶養義務者全員が自署及び押印してください。
- ※ 扶養義務者とは、本人の父母、祖父母、養父母、兄弟姉妹その他家庭裁判所の審判で扶養義務を負うことになった者など民法第877条に定められている者をいいます。