

第3号様式（第4条関係）

同 意 書

芽室町長 へ

国民健康保険税減免の申請に伴い必要があるときは、私及び私の世帯員の資産及び収入の状況について、貴職が官公署に必要な書類を求め、又は金融機関、保険会社、雇用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 \_\_\_\_\_

世帯主氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

世帯員氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

世帯員氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

世帯員氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

世帯員氏名 \_\_\_\_\_ ⑩