

世帯に属する者の同意書

益田市国民健康保険一部負担金の減額及び免除の措置の決定又は実施のために必要があるときは、私の資産及び収入に関し、貴市において官公署に調査を囑託し、又は銀行、信託会社、雇主、その他の関係人(以下「他の関係機関」という。)に調査報告を求めることに同意します。

なお、貴市の調査囑託又は報告要求に対し、官公署又は他の関係機関が貴市に報告することについて、私が同意している旨を官公署又は他の関係機関に伝えることに異論はありません。

同意する調査内容 課税調査、預貯金調査、生命保険調査、雇用先調査、年金・給付等調査、 その他()

年 月 日

益 田 市 長 様

世帯主 住 所 _____
氏 名 _____
個人番号 _____

住 所 _____
氏 名 _____
個人番号 _____

住 所 _____
氏 名 _____
個人番号 _____

住 所 _____
氏 名 _____
個人番号 _____