

調 査 同 意 書

市県民税・国民健康保険税の減免の申請のために必要があるときは、私若しくは私の世帯構成員の資産及び収入の状況につき、益田市が官公署に調査を囑託し、又は銀行、信託会社、私若しくは私の世帯構成員の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。

年 月 日

益田市長 様

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 _____