

同 意 書

私は、国民健康保険税の減免申請にあたり、減免の決定又は減免申請の内容を確認する調査のために必要があるときは、世帯の主たる生計維持者及び被保険者全員の収入等の状況につき、官公署に調査を嘱託し、又は関係者等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)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

白河市長

記入例

同意書

私は、国民健康保険税の減免申請にあたり、減免の決定又は減免申請の内容を確認する調査のために必要があるときは、世帯の主たる生計維持者及び被保険者全員の収入等の状況につき、官公署に調査を嘱託し、又は関係者等に報告を求めすることに同意します。

令和5年〇月△□日

世帯主、主たる生計維持者、被保険者全員分について、記名・押印をお願いします。

住 所 **白河市〇〇〇 △番地□**

氏 名 (世帯主) **国保 太郎** ⑩

氏 名 **国保 花子** ⑩

氏 名 **国保 一郎** ⑩

氏 名 **国保 次郎** ⑩

氏 名 ⑩

氏 名 ⑩

白河市長