

年 月 日

(あて先)三川町長 様

住 所

(世帯主)

氏 名

(代筆者)

同 意 書

三川町国民健康保険一部負担金の減額、免除又は徴収猶予の決定若しくは実施のために必要があるときは、私の世帯の資産及び収入につき、町長が官公署に調査を嘱託し、又は銀行、信託会社及び私の雇主その他の関係人(以下「銀行等」という。)に報告を求めることに同意します。

また、町長の調査嘱託又は報告要求に対し、官公署又は銀行等が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銀行等に伝えて構いません。

同意する調査内容

預貯金調査、生命保険調査、課税調査、雇用先調査、年金・手当調査、
その他()