様式第３号

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，私及び私の世帯員の収入や資産等の状況につき，官公署に調査を嘱託し、又は銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇い主、その他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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

個人番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

自宅電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

竹富町長　殿