

同 意 書

国民健康保険税減免決定のため必要あるときは、各人の資産及び収入の状況について、貴職が関係官公署または金融機関、雇用主その他関係人に報告を求めることに同意します。

甲賀市長 岩 永 裕 貴 あて

年 月 日

住 所

氏 名

印