様式第２号（第５条関係）

同　　　　意　　　　書

　私は，国民健康保険税の減免申請に当たり，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場合には，私及び私の世帯員の収入，資産等の状況について官公署に調査を嘱託し，又は金融機関，信託会社，私若しくは私の世帯員の雇い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

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　曽於市長　　様