

# 同意書

中城村国民健康保険税の新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免申請に伴い、必要があるときは、私及び私の世帯員の収入及び資産の状況につき、中城村が官公署に資料提出を求め、又は銀行、信託会社その他の関係機関、私若しくは私の世帯員の雇用主、その他の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

印

電話

中城村長 浜田 京介 様

中城村 国民健康保険税