

綾川町長 様

申請者 住所
(世帯主)
氏名

調査同意書

私は、綾川町国民健康保険一部負担金の減免、徴収猶予に関する審査、決定又は実施のために必要があるときは、私及び私の世帯員の収入状況、資産、動産について、綾川町が官公署、銀行、信託会社、保険会社、証券会社、雇主その他関係人（以下「官公署等」という。）に対し、報告、必要な書類の閲覧又は資料の提出を求めることに同意します。

また、綾川町からの書類の閲覧若しくは資料提供要求又は報告要求に対し、官公署等が報告することについて、私及び私の世帯員が同意している旨を官公署等に伝えてまいります。