様式第5号(第6条関係)

同意書

　私の国民健康保険一部負担金減免及び徴収猶予に関し必要があるときは、私及び私の属する世帯の世帯員又は生計を一つにする者の収入状況、預貯金、資産等の保有状況について、由布市保険課国保担当職員が税務担当部署及び銀行その他関係機関に照会する事に同意します。

年　　月　　日

　　由布市長　様

住所

世帯主氏名　　　　　　　　　　印