

同意書

(養育医療・療育医療) の給付申請 (新規及び継続) のため、私は、私の世帯員に一任され、宇都宮市が実施する世帯全員の課税状況の調査に同意します。

(あて先) 宇都宮市長

平成 年 月 日

住所 宇都宮市

氏名

印

市民税額が分かる書類がお手元がない方は、同意いただければ子ども家庭課で調査することができます。

ただし、転入された方は必ず源泉徴収票か、納税証明書を持参ください。

同意書

(養育医療・療育医療) の給付申請 (新規及び継続) のため、私は、私の世帯員に一任され、宇都宮市が実施する世帯全員の課税状況の調査に同意します。

(あて先) 宇都宮市長

平成 20 年 4 月 1 日

住所 宇都宮市旭 1 丁目 1 番 5 号

氏名 宇都宮 太郎 印

提出先 宇都宮市 子ども部 子ども家庭課 医療費グループ
連絡先 028-632-2296