

様式第4号（第6条関係）

同 意 書

各務原市国民健康保険一部負担金の減免及び徴収猶予の決定又は実施のために必要があるときは、私及び私の世帯の被保険者（以下「私等」という。）の収入及び資産の状況につき、各務原市が官公署、日本年金機構、共済組合等（以下「官公署等」という。）に対し、必要な書類の閲覧若しくは資料の提供を求め、又は銀行、信託会社、私等の雇用主その他の関係人（以下「銀行等」という。）に報告を求めることに同意します。

また、各務原市の調査又は報告要求に対し、官公署等又は銀行等が報告等を行うことについて、私等が同意している旨を、官公署等又は銀行等に伝えて構いません。

年 月 日

申請者（世帯主） 住 所

氏 名

電 話

— —

被保険者 氏 名

被保険者 氏 名

被保険者 氏 名