様式第５号（第５条関係）

同意書

糸満市国民健康保険の一部負担金の免除、減額及び徴収猶予の決定にあたり必要があるときは、私及び世帯員（以下「私等」という。）の資産及び収入の状況につき、官公署、金融機関又はその他関係機関に必要な書類の閲覧又は資料の提供を求めることに同意します。

年　　　月　　　日

住所

世帯主　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

糸満市長　　殿