調　査　同　意　書

江津市国民健康保険料の減免の決定又は実施のために必要があるときは、私及び私の世帯員(以下「私等」という。)の資産及び収入の状況につき、江津市が、官公署、銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇主、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、江津市の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私等が同意している旨を銀行等に伝えてかまいません。

令和　　年　　月　　日

住　　所　江津市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

江津市長　　様