

令和 年 月 日

宜野湾市産後ケア事業申請にかかる市民税課税情報取得同意書

宜野湾市長 殿

産後ケア事業申請における、利用者負担額決定に必要な世帯の市民税課税情報について、市のこども家庭課が取得することに同意します。

同意者氏名： (続柄：)

生 年 月 日：

☐宜野湾市産後ケア事業利用申請書兼同意書（様式第 1 号）の利用者住所と同じ
（住所が同じ場合は☒を入れて下欄の住所の記入は不要）

住 所：

同意者氏名： (続柄：)

生 年 月 日：

☐宜野湾市産後ケア事業利用申請書兼同意書（様式第 1 号）の利用者住所と同じ
（住所が同じ場合は☒を入れて下欄の住所の記入は不要）

住 所：

同意者氏名： (続柄：)

生 年 月 日：

☐宜野湾市産後ケア事業利用申請書兼同意書（様式第 1 号）の利用者住所と同じ
（住所が同じ場合は☒を入れて下欄の住所の記入は不要）

住 所：

同意者氏名： (続柄：)

生 年 月 日：

☐宜野湾市産後ケア事業利用申請書兼同意書（様式第 1 号）の利用者住所と同じ
（住所が同じ場合は☒を入れて下欄の住所の記入は不要）

住 所：