

国民健康保険税減免に係る同意書

(新型コロナウイルス感染症の影響による。)

1. 国民健康保険税の減免申請にあたり、私の収入状況について、宜野湾市が官公署、金融機関、勤務先等（以下「官公署等」という。）に対し照会し、報告を求めることに同意します。
また、その際に照会の事由を官公署等に伝えることに同意します。
2. 収入及び所得の状況については、収入申告書等に記載のとおりです。なお、事実とは異なる内容が判明した場合は、減免額の変更または減免の取り消しをされても意義ありません。

宜野湾市長 殿

令和 年 月 日

世帯主（主たる生計維持者）住所 _____

氏名 _____