

第4号様式（第6条関係）

年 月 日

坂出市長 様

（申請者）住 所

（世帯主）氏 名 ㊟

資産調査に係る同意書

私は、国民健康保険一部負担金の免除等を申請するに当たり、私および私の世帯全員の資産、収入等の状況調査に同意します。