

結城市長 様

令和6年度結城市不妊治療費助成金交付申請に係る状況確認に関する同意書

令和6年度結城市不妊治療助成金を申請するに当たり、下記の事項について市職員が閲覧及び照会をすることに同意します。

記

- 1 婚姻及び住居の状況
(住民基本台帳等)
- 2 市税等の納税状況
(市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税及び国民健康保険税)

(夫)

住所
氏名

(妻)

住所
氏名

市処理欄

<input type="checkbox"/> 住民となった日	夫	<input type="checkbox"/>	年	月	日	妻	<input type="checkbox"/>	年	月	日
<input type="checkbox"/> 公簿確認（戸籍又は住民基本台帳） 年 月 日 確認者（ ）										
<input type="checkbox"/> 添付										

市税等滞納（有・無）

年 月 日 確認者（ ）