

世帯員の村税等調査に関する同意書

榛東村不妊治療費等助成金の交付申請にあたり、榛東村不妊治療費等助成金交付要綱第3条の規定する助成対象者に該当するかを確認するため必要となる世帯員全員（申請者を除く）の住民登録及び村税等の納税の状況を関係職員が調査のため閲覧することについて、以下により同意を得たので報告します。

申請者氏名： _____ ・ _____

申請者住所： _____

私は、申請者が行う上記助成金の交付申請にあたり、住民登録及び村税等の納税の状況を関係職員が調査のため閲覧することについて、同意します。

（署名又は記名・押印）

世帯員氏名： _____ 印

世帯員氏名： _____ 印

世帯員氏名： _____ 印

世帯員氏名： _____ 印

世帯員氏名： _____ 印

世帯員氏名： _____ 印