

同 意 書

私は、岩見沢市助産施設入所申込の際、入所要件の決定に必要があるときは、私、配偶者及び扶養義務者の市民税課税状況について、貴市長が税務関係部に報告を求めることに同意いたします。

令和 年 月 日

住 所 岩見沢市

氏 名

岩見沢市長 様