

税 務 関 係 情 報 使 用 承 諾 書

国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定の申請に必要な所得等について
長万部町税務課で調製している課税台帳等の、私の世帯に関する税務関係情報の
使用を承諾します。

令和 年 月 日

長万部町町民課長 様

承諾者 住所 長万部町字 _____
(世帯主)
氏名 _____ 印