

市税等納税状況確認同意書

八代市への八代市保育所等医療的ケア主治医意見書・指示書作成費補助金交付申請に伴い、世帯全員の市税等の納税状況を確認されることに同意します。

令和 年 月 日

(あて先) 八代市長

申請者 氏名 _____

世帯主 住所 _____

ふりがな _____

氏名 _____

生年月日 年 月 日生 _____

《市記入欄》

確認年月日	確認者氏名	備考
年 月 日		