

別紙 1

(申請者用)

個人情報取得に関する承諾書

年度恩納村不妊治療費助成事業を申請するに当たり、申請者及び配偶者の住民登録の状況、村税等の納付状況等を確認することを承諾します。

年 月 日

恩納村長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

印

世帯構成者				恩納村記入欄 (各課 確認欄)				
氏 名	性 別	生年月日	印	村民課	税務課	健康保 険課・ 福祉課	建設課	上下水 道課
申請者		昭・平・令 年 月 日						
配偶者		昭・平・令 年 月 日						

- ※ 村民課確認欄は、申請者及び配偶者の住民票記載事項を確認する。
- ※ 税務課確認欄は、村民税、固定資産税及び軽自動車税の納付状況を確認する。
- ※ 健康保険課・福祉課確認欄は、国民健康保険税及び後期高齢者医療保険料、介護保険料及び保育料の納付状況を確認する。
- ※ 建設課確認欄は、村営住宅の家賃の納付状況を確認する。
- ※ 上下水道課確認欄は、水道使用料の納付状況を確認する。