

未熟児養育医療給付・療育医療給付申請に係る

住民税課税状況確認についての同意書

(公簿で課税状況が確認できる方)

未熟児養育医療給付・療育医療給付申請に係る課税状況に関して、課税証明書の添付に代わり、公簿で確認されること、または品川区が他機関へ地方税関係情報を照会することに同意します。

令和 年 月 日

品川区長 あて

住 所

氏 名

氏 名

<留意事項>

※同一世帯員全員が記名（署名）してください。

※課税状況は、当該年度（1月から6月に申請する場合は前々年の所得）の住民税を確認または他機関へ照会します。

※この同意書で必要事項の確認ができない場合は、別途書類の提出をお願いいたします。