

所得・課税状況に関する公簿等の閲覧同意書

(宛先)秋田市長

平成 年 月 日

(申請者) 夫 氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

妻 氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住所(1) \_\_\_\_\_

(夫または妻が単身赴任等により、夫婦の住所が異なる場合に記入)

住所(2) \_\_\_\_\_

私は、不妊に悩む方への特定治療支援事業に係る申請にあたり必要があるときは、

所得状況および市民税課税状況に関する公簿等の閲覧について同意します。

※転入等により1月1日現在、秋田市に住民登録していなかった場合は、確認できませんので、前住所地から証明書をお取り寄せください。

※申請書に個人番号の記載がある方については、当該個人番号を利用し、所得・課税状況に関する公簿等の閲覧を行います。