

納税状況確認同意書

ひたちなか市長 大谷 明 殿

ひたちなか市不育症検査・治療費助成の申請に当たり、ひたちなか市子ども未来課長が市税の納付状況を所管課へ照会することについて同意します。

令和 年 月 日

住所
氏名

ひたちなか市〇〇〇〇

印