

年 月 日

上牧町養育医療給付に関する同意書

申請者

氏 名 _____

上牧町養育医療給付金申請に関する下記の事項について、町が関係機関等に必要事項を確認することに同意します。

記

<確認事項>

Ⅰ 給付金交付の審査のための必要事項の閲覧について

- (1) 住民基本台帳又は外国人登録原票（町内に引き続き1年間住所を有することの確認のため）
- (2) 前年所得状況及び納付状況
*1月から6月の申請にあたっては、前々年の所得状況および納付状況を確認します。
- (3) 戸籍（法律上の婚姻の届け出をしている夫婦であることの確認のため）

以上