

課税情報の確認に係る同意書  
(病児保育)

上天草市病児・病後児保育事業登録に当たり利用料を決定するため、市民税の課税資料により、上天草市において所得の状況を確認することに同意します。

年 月 日

上天草市長 様

住 所 : \_\_\_\_\_

申請者 (保護者) 氏名 : \_\_\_\_\_ 印

配偶者氏名 : \_\_\_\_\_ 印

※上天草市に課税情報のない人は、1月1日時点でお住いの市町村が発行する世帯全員の所得証明書 (課税事項証明書) を提出いただくこととなります。