承　諾　書

私は、不妊治療費助成を受けたいので、次に掲げる市税等に滞納がないことを確認するため､該当する市税等の関係書類を　　年度において職員が閲覧することを承諾します。

市税等

(1) 市税(市民税、固定資産税、軽自動車税等)
(2) 介護保険料
(3) 国民健康保険税
(4) 保育所の保育料
(5) 水道料
(6)下水道料
(7) 市営住宅の家賃
(8) 子育て世代型住宅の家賃
(9) 市の汚水処理場使用料
(10)　給食費保護者負担金

年　　月　　日

島田市長

住所

申請者

氏名　　㊞

	氏　　名	押印	保育園・学校
世　帯　主			
世 帯 構 成 員			