

課税状況の確認に係る同意書  
(宇治市乳幼児健康支援一時預かり事業)

宇治市乳幼児健康支援一時預かり事業の利用料の扶助制度において、利用料が生じた日の属する世帯の市民税の課税状況によって扶助金額が決定されます。そのため、保育所入所申請書類・個人住民税課税台帳等により、宇治市において課税状況を確認することに同意します。

年 月 日

宇治市長 あて

住所：宇治市 \_\_\_\_\_

申請者氏名（世帯主）

\_\_\_\_\_ (印)

世帯員

\_\_\_\_\_ (印)

世帯員

\_\_\_\_\_ (印)

世帯員

\_\_\_\_\_ (印)

※課税状況の確認のため、別途、課税証明書が必要となる場合があります。

## 記入例

### 課税状況の確認に係る同意書 (宇治市乳幼児健康支援一時預かり事業)

宇治市乳幼児健康支援一時預かり事業の利用料の扶助制度において、利用料が生じた日の属する世帯の市民税の課税状況によって扶助金額が決定されます。そのため、保育所入所申請書類・個人住民税課税台帳等により、宇治市において課税状況を確認することに同意します。

令和**2**年**5**月**1**日

宇治市長 あて

住所：宇治市 宇治琵琶33

申請者氏名（世帯主）

宇治花子 ㊞

世帯員

宇治次郎 ㊞

世帯員

㊞

世帯員

㊞

※課税状況の確認のため、別途、課税証明書が必要となる場合があります。