

課税状況等の調査に係る同意書

私は、千葉市特定医療費(指定難病)支給認定の申請の審査に必要な場合は、千葉市における市民税等の課税に関する情報について調査・確認されることに同意します。

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日
申請者名	印	明 大 昭 平 年 月 日
住 所		
ふりがな		生年月日
世帯員名	印	明 大 昭 平 年 月 日
ふりがな		生年月日
世帯員名	印	明 大 昭 平 年 月 日
ふりがな		生年月日
世帯員名	印	明 大 昭 平 年 月 日
ふりがな		生年月日
世帯員名	印	明 大 昭 平 年 月 日
ふりがな		生年月日
世帯員名	印	明 大 昭 平 年 月 日
ふりがな		生年月日
世帯員名	印	明 大 昭 平 年 月 日

(注)・本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

・世帯員欄には、申請者と同じ医療保険に加入している被保険者全員を記入してください。

～課税状況等の調査に係る同意書を提出される方へ～

所得状況の調査の結果、「被扶養者」であった方には、住民税申告をお願いする場合がございます。(保険者に適用区分を照会する際に必要な所得証明書が取り寄せられないため。)

また、賦課期日(1月1日)時点で、千葉市に住所がなかった方には、1月1日時点で住所があった市町村から所得証明書をとり寄せていただくことをお願いする場合がございますのでご了承ください。

申 告 先

○中央区・若葉区・緑区にお住まいの方

東部市税事務所

〒264-8582 千葉市若葉区桜木北2-1-1

若葉区役所内 個人住民税班 ☎233-8140

○花見川区・稲毛区・美浜区にお住まいの方

西部市税事務所

〒261-8582 千葉市美浜区真砂5-15-1

美浜区役所内 個人住民税班 ☎270-3140

※また、住民税申告用紙の提出は市税事務所だけでなく、各区役所内にある市税事務所出張所でも可能です。