別紙様式第２号（第５条関係）

（宛先）今治市長

同意書

私が利用しようとする保健施策において、必要のあるときは、私たちの以下のことについて、今治市が調査し、又は閲覧することを同意します。

(1)　配偶者との婚姻関係及び今治市在住期間
(2)　市税納税状況
(3)　必要な場合は、医療機関へ照会すること

年　　月　　日

申請者　住　所

氏　名

配偶者　住　所

氏　名