

任意様式

同意書

年 月 日

つくば市長 宛て

養育医療の給付申請等の際し、つくば市備付の戸籍、住民基本台帳、課税台帳、課税資料及び医療福祉費支給制度（マル福）受給資格について公簿を照会することに同意します。

氏 名	生年月日	住 所

世帯調書に記載した方のうち、児童本人及び18歳未満で未就業の方を除きます。