

記入例

年 月 日
日付は記入しない

鹿角市長 様

同 意 書

下記の者は、鹿角市が母子保健法第21条の4第1項に基づく事務処理を行うために限り、地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

○同意者欄

申請者住所 : 秋田県鹿角市花輪字下花輪 50			
同意者記名押印欄	申請者との関係	生年月日	住所
フリガナ カツノ タロウ 鹿角 太郎	本人	明大昭 平 60 年 3 月 3 日	秋田県鹿角市花輪字下花輪 50
フリガナ カツノ アキコ 鹿角 秋子	妻	明大昭 平 60 年 4 月 4 日	☒ 申請者と同じ
フリガナ カツノ イチロウ 鹿角 一郎	父	明大昭 平 28 年 1 月 1 日	☒ 申請者と同じ
フリガナ カツノ ハルコ 鹿角 春子	母	明大昭 平 29 年 2 月 2 日	☒ 申請者と同じ
フリガナ		明大昭 平 年 月 日	☐ 申請者と同じ
フリガナ		明大昭 平 年 月 日	☐ 申請者と同じ
フリガナ		明大昭 平 年 月 日	☐ 申請者と同じ
フリガナ		明大昭 平 年 月 日	☐ 申請者と同じ

注 意 事 項

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること。
- 3 同意者の住所が申請者の住所を同じ場合、同意書への住所の記入は省略してよい。

*世帯調書に記載した方、全員について記入してください。
(ただし、18歳未満の未就業者は不要です)