

令和元年 4月 2日

同意書

下記の者は、南越前町長が母子保健法第20条に基づく事務手続きを処理するために限って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 (申請者)	申請者との続柄	本人	申請者本人の内容についてご記入ください。
	フリガナ	ミナミエチゼン タロウ	
	氏名	南越前 太郎	
	生年月日	HO.□.△	
	住所	南条郡南越前町東大道 29-1	
同意者	申請者との続柄	妻	(※注意) 申請者との続柄をご記入ください。
	フリガナ	ミナミエチゼン ハナコ	
	氏名	南越前 花子	
	生年月日	HO.□.△	
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居	
同意者	申請者との続柄	母	同意者の欄には赤ちゃんとし計を同一にする15歳以上の家族の方についてご記入ください。ただし、18歳未満の方で未就業の場合は記入が不要です。
	フリガナ	ミナミエチゼン ウミコ	
	氏名	南越前 海子	
	生年月日	SO.□.△	
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居	
		申請者と同居でない場合はこちらに住所をご記入ください。	

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

記載要領

- 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、本人から委任状をとること。
- 3 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意書への住所の記入は省略してもよい。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。