垂水市長　殿

　　年　　月　　日

同　意　書

下記の者は、垂水市の保健課が垂水市母子保健法施行細則第14条に基づく事務手続を処理するために限り、地方税関係情報について取得することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 生年月日 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 | □申請者と同居 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 生年月日 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 | □申請者と同居 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 生年月日 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 | □申請者と同居 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 生年月日 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 | □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、本人からの委任状をとること。

　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。