

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。