

南房総市長 宛

〇年 〇月 〇日

同意書

下記の者は、市の子ども教育課が南房総市子ども医療費助成に関する条例第6条、第8条に基づく事務手続を処理するために限って、資格を喪失するまでの該当年度の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	申請者との続柄	父（子ども医療費申請者【児童】からみた続柄）											
	フリガナ	ミナミ タロウ											
	氏名	南 太郎											
	生年月日	〇年〇月〇日											
	現住所	館山市北条●●番地●● ××マンション205									□申請者と同居		
	本年1月1日時点の住所【上記と異なる場合に記入】	同上											
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
同意者	申請者との続柄	母（子ども医療費申請者【児童】からみた続柄）											
	フリガナ	ミナミ ハナコ											
	氏名	南 花子											
	生年月日	〇年〇月〇日											
	現住所	南房総市岩糸2489番地									☑申請者と同居		
	本年1月1日時点の住所【上記と異なる場合に記入】	館山市北条●●番地●● ××マンション205											
	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7

同意者	申請者との続柄												
	フリガナ												
	氏名												
	生年月日												
	現住所											□申請者と同居	
	本年1月1日時点 の住所【上記と異なる場合に記入】												
	個人番号												
同意者	申請者との続柄												
	フリガナ												
	氏名												
	生年月日												
	現住所											□申請者と同居	
	本年1月1日時点 の住所【上記と異なる場合に記入】												
	個人番号												

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や個人番号を記入している場合、同意書の該当欄への記入は省略できる。
- 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。