

同意書

下記の者は、矢吹町養育医療給付要綱第3条に基づく事務手続きを処理するために限って 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りて同意することを申し添えます。

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

記載要綱

- 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。

矢吹町長

申請日を記入

年 月 日

同意書

下記の者は、矢吹町養育医療給付要綱第3条に基づく事務手続きを処理するために限って 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りて同意することを申し添えます。

同意者	申請者との続柄	本人	
	フリガナ	ヤブキ タロウ	
	氏名	矢吹 太郎	申請者と同居であればレ点を記入
	生年月日	昭和58年1月1日	
	住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	妻	
	フリガナ	ヤブキ マチコ	
	氏名	矢吹 町子	申請者と同居であればレ点を記入
	生年月日	昭和58年3月1日	
	住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	父	
	フリガナ	ヤブキ サプロウ	
	氏名	矢吹 三郎	申請者と同居であればレ点を記入
	生年月日	昭和30年1月1日	
	住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居

一緒に住んでいる18歳以上の方全員（同意する者が自ら記入）

記載要綱

- 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。

同意者欄が足りない時は、同意書を2枚ご利用下さい。