

同意書

下記の者は、綾部市が母子保健法第21条の4に基づく事務手続を処理するために限って
年度の地方税関係情報を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	本人
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	
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

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 同意する人が自ら署名してください。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、同意者からの委任状が必要です。
- 3 申請書等に同意が必要な人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できます。
- 4 同意が必要な人の数が署名欄より多い場合は欄外に記載してください。