

(宛先) 春日市長

令和3年 4月 7日

同意書

該当年度を記入してください

この者は、春日市国保医療課が母子保健法第21条の4に基づく事務手続を処理するために限って
令和3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、本書を複写したものは無効であることを申し添えます。

同意する本人が自署してください
代筆する場合は委任状が必要です

同意者	ふりがな	かすが たろう	該当年度1月1日時点居住市町村
	氏名	春日 太郎	春日市
	未熟児との続柄	父	生年月日 昭和62年 1月 1日
	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居	
同意者	ふりがな	かすが やよい	該当年度1月1日時点居住市町村
	氏名	春日 弥生	春日市
	未熟児との続柄	母	生年月日 平成1年 2月 10日
	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居	
同意者	ふりがな	かすが じろう	該当年度1月1日時点居住市町村
	氏名	春日 次郎	〇〇県〇〇市
	未熟児との続柄	祖父	生年月日 昭和28年 12月 1日
	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居	
同意者	ふりがな		該当年度1月1日時点居住市町村
	氏名		
	未熟児との続柄		生年月日 年 月 日
	現住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	

記載要領

- 1 同意が必要となるのは、世帯調書に記載された者のうち、直系血族（父母及び祖父母等）及び15歳以上の兄弟姉妹です。
- 2 同意する者が自ら署名を行ってください。
- 3 代理人（法定代理人を除く。）が署名する場合、本人からの委任状を受けてください。
- 4 申請書等に同意する者の住所を記入している場合及び「申請者と同居」欄にチェックした場合は、同意書への住所の記入は省略することができます。
- 5 同意する者の数が署名欄より多い場合は、用紙を追加して記入してください。