

同意書

守山市未熟児養育医療給付実施要綱に基づく事務手続を処理するために限って、守山市の職員が当該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	フリガナ		申請者との続柄
	氏名		
	生年月日	大正 昭和 年 月 日（満 歳）	
	住所		申請者と同居 （有・無）
同意者	フリガナ		申請者との続柄
	氏名		
	生年月日	大正 昭和 年 月 日（満 歳）	
	住所		申請者と同居 （有・無）
同意者	フリガナ		申請者との続柄
	氏名		
	生年月日	大正 昭和 年 月 日（満 歳）	
	住所		申請者と同居 （有・無）
同意者	フリガナ		申請者との続柄
	氏名		
	生年月日	大正 昭和 年 月 日（満 歳）	
	住所		申請者と同居 （有・無）

記載要領

- 1 同意する者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可。
- 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。