

記入不要 年 月 日

18歳以上の家族がそれぞれ自筆で記入してください。

同意書  
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  
税関係情報について取得することに同意します。  
は無効であり、本書の提出の同意することを申し添

※父の氏名を書く場合、申請者=父であれば「本人」と記入します。

同意者	フリガナ	モリヤマ チロウ	申請者との続柄
	氏名	守山 父朗	本人
	生年月日	大正昭和 平成〇年 〇月 〇日 (満〇〇歳)	
	住所	守山市守山二丁目〇-〇〇	申請者と同居 (有・無)
同意者	フリガナ	モリヤマ ハミ	申請者との続柄
	氏名	守山 母美	妻
	生年月日	大正昭和 平成〇年 〇月 〇日 (満〇〇歳)	
	住所	同上	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)

住民票の住所

続柄の例  
・本人  
・妻  
・夫  
・子など

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。