

蓮田市長 様

令和 年 月 日

同意書

蓮田市の子ども支援課が下記に関する事務手続きを処理するために限って、
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同意する
ことを申し添えます。

記

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 未熟児養育医療制度 | <input type="checkbox"/> 自立支援医療（育成医療）制度 |
| <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療費助成制度 | <input type="checkbox"/> 自立支援給付金 |
| <input type="checkbox"/> 助産施設及び母子生活支援施設への入所 | <input type="checkbox"/> 就学援助制度・特別支援教育就学奨励費 |

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。
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。