香美市　様

年　　　月　　　日

同　意　書

下記の者は、香美市の福祉事務所が母子及び父子並びに寡婦福祉法第31条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 | ふりがな |  |
| 氏名（署名） |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 申請者との続柄 | 本人 |
| 同意者 | ふりがな |  |
| 氏名（署名） |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |
| 同意者 | ふりがな |  |
| 氏名（署名） |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |

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　同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は別紙に記載すること。

【別紙】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同意者 | ふりがな |  |
| 氏名（署名） |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 申請者との続柄 | 本人 |
| 同意者 | ふりがな |  |
| 氏名（署名） |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |
| 同意者 | ふりがな |  |
| 氏名（署名） |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |
| 同意者 | ふりがな |  |
| 氏名（署名） |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 申請者との続柄 | 本人 |
| 同意者 | ふりがな |  |
| 氏名（署名） |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |