

同 意 書

下記の者は、三条市教育委員会子育て支援課が母子保健法第 21 条の 4 第 1 項に基づく事務手続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って同意することを申し添えます。

年 月 日

(宛先) 三条市教育委員会

(申請者) 住所 _____

氏名 _____

(世帯員) 住所 _____ 氏名 _____

(世帯員) 住所 _____ 氏名 _____

(世帯員) 住所 _____ 氏名 _____

(世帯員) 住所 _____ 氏名 _____

(世帯員) 住所 _____ 氏名 _____

(世帯員) 住所 _____ 氏名 _____

(世帯員) 住所 _____ 氏名 _____

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。