別記第３号様式（第３条関係）

同　意　書

　　　年　　　月　　　日

　中間市長　様

　下記の者は、中間市が母子保健法第21条の４第１項の規定に基づく事務手続を処理することに限って　　　　　　年度の地方税関係情報を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。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  |
| ふりがな氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 |  | □ 申請者と同居 |
|  |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  |
| ふりがな氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 |  | □ 申請者と同居 |
|  |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  |
| ふりがな氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 |  | □ 申請者と同居 |
|  |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  |
| ふりがな氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 |  | □ 申請者と同居 |
|  |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  |
| ふりがな氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 |  | □ 申請者と同居 |
|  |

（注）同意する者が自ら署名すること。

　　　代理人が署名する場合、本人から委任状をとること。

　　　同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は裏面に記載すること。

　　　申請書等に同意を必要とする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差し支えない。