

様式第2号の2（第5条関係）

市町村民税に関する情報取得に係る同意書

年 月 日

あま市長 様

下記の者は、あま市が母子保健法第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該当年度の市町村民税に関する情報について取得することに同意します。

同意者	申請者との続柄				
	ふりがな 氏 名				
	生年月日	年	月	日	性別 男・女
	住 所	<input type="checkbox"/> 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	性別 男・女
	住 所	<input type="checkbox"/> 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	性別 男・女
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居			

(裏面)

同意者	申請者との続柄					
	ふりがな 氏 名					
	生年月日	年	月	日	性別	男・女
	住 所	<input type="checkbox"/> 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	性別	男・女
	住 所	<input type="checkbox"/> 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	性別	男・女
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居				

備考

- 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することができる。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄よりも多い場合は、欄外に記載すること。