

(宛先) 富山市長

年 月 日

同意書

下記の者は、富山市こども家庭部こども福祉課が母子保健法第二十一条の四第一項の費用の徴収に関する事務手続きを処理するために、同課が道府県民税又は市町村民税に関する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。

同意者	申請者との続柄		
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	
	氏 名		
	生 年 月 日	年	月 日
	本年1月1日時点 の所在地	都道 府県	市区 町村
	昨年1月1日時点 の所在地	都道 府県	市区 町村
同意者	申請者との続柄		
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	
	氏 名		
	生 年 月 日	年	月 日
	本年1月1日時点 の所在地	都道 府県	市区 町村
	昨年1月1日時点 の所在地	都道 府県	市区 町村

記載要領

- 1 同意するものが自ら署名を行うこと。
- 2 同意するものが未成年で、その署名を親権者が行う場合、親権者の身元確認書類（運転免許証など）の写しを添付すること。
- 3 親権者以外の代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状を添付すること。