

＜記入例＞

鹿屋市長

様

年 月 日

同 意 書

下記の者は、母子保健法第20条に基づく養育医療の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	フリガナ 氏 名	父親の氏名	本人との続柄 父
	住 所	鹿屋市共栄町20番 1 号	生年月日 H1. 3. 2 ☐ 本人と同居
同意者	フリガナ 氏 名	母親の氏名	本人との続柄 母
	住 所	鹿屋市共栄町20番1号	生年月日 H2. 11. 11 ☐ 本人と同居
同意者	フリガナ 氏 名		本人との続柄
	住 所		生年月日 ☐ 本人と同居

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は、同意者本人の委任状を添付すること。
- 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は、住所欄の記入は省略できる。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は、欄外に記載すること。