

同意書

下記の者は、大和郡山市が大和郡山市養育医療の給付に関する規則第7条に基づく事務(費用の徴収)手続を処理するために、市町村民税関係情報等について取得することに同意します。

乳児氏名			
同意者 (申請者)	フリガナ		乳児との続柄
	氏名		
	生年月日		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書等と同じ	
	年1月1日 現在の住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
同意者 (申請者 以外の者)	フリガナ		乳児との続柄
	氏名		
	生年月日		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書等と同じ	
	年1月1日 現在の住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
同意者 (申請者 以外の者)	フリガナ		乳児との続柄
	氏名		
	生年月日		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書等と同じ	
	年1月1日 現在の住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
同意者 (申請者 以外の者)	フリガナ		乳児との続柄
	氏名		
	生年月日		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書等と同じ	
	年1月1日 現在の住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
同意者 (申請者 以外の者)	フリガナ		乳児との続柄
	氏名		
	生年月日		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書等と同じ	
	年1月1日 現在の住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	

記載要領

- 1.同意者欄は同意者の自署をお願いします。
- 2.申請書等に同意者の住所の記載がある場合、同意書への住所の記入は省略できます。
- 3.代理人が申請書に署名する場合、本人からの委任状が必要です。