

防府市長 様

年 月 日

申請者氏名 _____

地方税関係情報の取得に関する同意書

下記の者は、防府市が以下の事務手続を処理するために限り、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、本書の複製は無効であり、本書の事務処理に限って同意することを申し添えます。

記

(利用事務一覧)

事務名	根拠要綱	根拠条文
乳幼児医療費助成制度	防府市乳幼児医療費助成要綱	第4条・第5条
子ども医療費助成制度	防府市子ども医療費助成要綱	第4条・第5条
ひとり親家庭医療費助成制度	防府市ひとり親家庭医療費助成要綱	第4条・第5条

	同意者	同意者
フリガナ		
氏名		
現住所		<input type="checkbox"/> 同左
本年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 都・道 府・県 市・区 町・村	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 都・道 府・県 市・区 町・村
前年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 都・道 府・県 市・区 町・村	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 都・道 府・県 市・区 町・村
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 . . .	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 . . .
個人番号 (マイナンバー)		
申請者との 続柄		

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、本人からの委任状をとること。
- 3 同意が必要な者の数が書名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。