

同意書

下記の者は、芦北町福祉課が芦北町行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例第4条に基づく事務手続き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。

記

同意者	氏名 (申請者との続柄)	印 ()	
	生年月日	年 月 日	
	住所		<input type="checkbox"/> 申請者との同居
同意者	氏名 (申請者との続柄)	印 ()	
	生年月日	年 月 日	
	住所		<input type="checkbox"/> 申請者との同居
同意者	氏名 (申請者との続柄)	印 ()	
	生年月日	年 月 日	
	住所		<input type="checkbox"/> 申請者との同居

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、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してもよい。