

同意書

年 月 日

米原市長 様

米原市健康福祉部健康づくり課が、母子保健法第 21 条の 4 第 1 項の規定に基づく養育医療を受けた者またはその扶養義務者から徴収する費用の額を算定するに当たり、地方税関係情報について取得することに同意します。

同意者	(ふりがな) 氏名	()
	生年月日	年 月 日
	住所	
	申請者との続柄	
同意者	(ふりがな) 氏名	()
	生年月日	年 月 日
	住所	
	申請者との続柄	
同意者	(ふりがな) 氏名	()
	生年月日	年 月 日
	住所	
	申請者との続柄	
同意者	(ふりがな) 氏名	()
	生年月日	年 月 日
	住所	
	申請者との続柄	

記載上の注意

- 1 世帯調書に記載の世帯構成員のうち 18 歳以上の者全員について、自ら署名を行ってください。
- 2 代理人が同意書に署名する場合は、本人からの委任状をとってください。
- 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することができます。