

様式第4号の2（第5条関係）

（宛先）池田市長

年 月 日

同意書

私たちは、母子保健法（昭和40年法律第141号）第21条の4第1項に基づく費用の徴収のための事務手続を処理するため、当該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 | 申請者との続柄 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | |
| | 住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同居 |
| 同意者 | 申請者との続柄 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | |
| | 住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同居 |

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、本人から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、同意書への住所の記入は省略してもよい。