

(表)

八潮市長 宛

令和 年 月 日

同意書

(本人氏名) _____ が、未熟児養育医療の給付を受けるにあたり、母子保健法第 21 条の 4 第 1 項費用徴収の事務手続のため、情報提供ネットワークシステムを利用し地方税関係情報の照会をすることに同意します。

同意者	本人との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
同意者	本人との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
同意者	本人との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
同意者	本人との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	

※ 本同意書により得られる個人情報は、八潮市個人情報保護条例に基づき、適正な管理を行います

(裏)

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。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。