

## 同意書

年 月 日

井原市長 殿

申請者 住所

氏名

受給者との続柄

下記の者は、養育医療の給付を受けるため、井原市未熟児養育事業実施要綱第8条に基づく事務手続きに限り、井原市が地方税関係情報を取得することに同意します。

同意者	申請者との続柄	
	ふりがな 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	
	ふりがな 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	
	ふりがな 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	
	ふりがな 氏 名	
	生年月日	
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

【記載要領】

- 1 同意者が自署してください。
- 2 代理人が同意書に署名する場合は、同意者本人から委任状をもらい、同意書に添付してください。
- 3 申請書等に同意者の住所を記入している場合は、同意書への住所の記入を省略できます。
- 4 同意者の数が署名欄より多い場合は、欄外に記載してください。