

令和 年 月 日

市川市長

## 同意書

下記の者は、市川市のこども家庭相談課が母子保健法第21条の4第1項に基づく事務手続を処理するために限って令和 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    | 年   | 月 日                             |
|     | 住所      | 市川市 | <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    | 年   | 月 日                             |
|     | 住所      | 市川市 | <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    | 年   | 月 日                             |
|     | 住所      | 市川市 | <input type="checkbox"/> 申請者と同居 |

### 記載要領

- 1 同意する方が自ら署名してください。
- 2 申請書等に同意が必要な方の住所を記入している場合、この同意書への住所の記入を省略することができます。
- 3 同意が必要な方の数が署名欄よりも多い場合は、用紙をコピーして使用するか、欄外に記載してください。

# 記入例

令和 2 年 〇 月 〇 日

市川市長

## 同意書

年度が不明な方は  
お問合せください。

下記の者は、市川市のこども家庭相談課が母子保健法第21条の4第1項に基づく事務手続を処理するために限って令和 2 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 | 本人              |                                            |  |
|     | フリガナ    | イチカワ タロウ        |                                            |  |
|     | 氏名      | 市川 太郎           |                                            |  |
|     | 生年月日    | 平成 元 年 11 月 3 日 |                                            |  |
|     | 住所      | 市川市八幡1-1-1      | <input type="checkbox"/> 申請者と同居            |  |
| 同意者 | 申請者との続柄 | 妻               |                                            |  |
|     | フリガナ    | イチカワ ハナコ        |                                            |  |
|     | 氏名      | 市川 花子           |                                            |  |
|     | 生年月日    | 昭和 60 年 1 月 1 日 |                                            |  |
|     | 住所      | 市川市             | <input checked="" 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    | 年 月 日           |                                            |  |
|     | 住所      | 市川市             | <input type="checkbox"/> 申請者と同居            |  |

必ず、それぞれがご記入ください

### 記載要領

- 1 同意する方が **自ら署名** してください。
- 2 申請書等に同意が必要な方の住所を記入している場合、この同意書への住所の記入を省略することができます。
- 3 同意が必要な方の数が署名欄よりも多い場合は、用紙をコピーして使用するか、欄外に記載してください。