

清須市長

## 同意書

下記の者は、清須市が母子保健法第21条の4に基づく事務手続きを処理するために  
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。

フリガナ名 氏	⑩	申請者との続柄	
住所		生年月日	年月日
フリガナ名 氏	⑩	申請者との続柄	
住所		生年月日	年月日
フリガナ名 氏	⑩	申請者との続柄	
住所		生年月日	年月日
フリガナ名 氏	⑩	申請者との続柄	
住所		生年月日	年月日
フリガナ名 氏	⑩	申請者との続柄	
住所		生年月日	年月日
フリガナ名 氏	⑩	申請者との続柄	
住所		生年月日	年月日
フリガナ名 氏	⑩	申請者との続柄	
住所		生年月日	年月日

## 備考

- 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 同意する者本人が署名できない場合は、本人からの委任状をとり、代理者が同意書に署名を行うこと。