

世帯調書

申請者	氏名					
	住所					
本人の属する世帯構成	世帯構成員	続柄	性別	生年月日	個人番号	職業
		本人				
扶養義務者 世帯外の	氏名					
	住所					

同意書

下記の者は、真庭市養育医療担当課が母子保健法第21条の4条1項に基づく事務手続を処理するために限って 年度の地方税関係情報について取得することを同意します。

なお、本署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。

同意書 (自署)	フリガナ 氏名	申請者との 続柄	生年月日	住所
				<input type="checkbox"/> 申請者と同居
				<input type="checkbox"/> 申請者と同居
				<input type="checkbox"/> 申請者と同居
				<input type="checkbox"/> 申請者と同居
				<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、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。