年　　月　　日

個人番号による地方税関係情報取得に関する同意書

善通寺市が、子ども・子育て支援法に基づく支給認定に関する事務及び児童福祉法に

基づく保育の実施に関する事務を行う場合に限り、該当年度の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 | 本人 |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 現住所 | □申請者と同住所 |
| 該当年度の１月１日現在の住所 |  |
| 同 意 者 | 申請者との続柄 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 現住所 | □申請者と同住所 |
| 該当年度の１月１日現在の住所 |  |

【記載要領】

１ 同意する者が自ら自署を行うこと。

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。