

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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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。