

世帯調書兼同意書

大野城市長 宛

年 月 日

下記の者は、大野城市が母子保健法第21条の4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に同意します。

申請者氏名				本人氏名				住所			
乳児の属する世帯構成員	氏 名	続柄	性別	年齢	個人番号			職業	階層区分	市町村民税額	備 考
	☐ 同意する										
	☐ 同意する										
	☐ 同意する										
	☐ 同意する										
	☐ 同意する										
	☐ 同意する										
世帯外扶養義務者	氏名										
	☐ 同意する										
	住所										
	氏名										
	☐ 同意する										
	住所										

記載要領

- 1 同意が必要となるのは、直系血族（父母及び祖父母等）及び15歳以上の兄弟姉妹とする。
- 2 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 3 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状が必要
- 4 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。
- 5 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。