様式第5号(第4条関係)

(宛　先)　能登町長

　　　　　令和　　年　　月　　日

**同　意　書**

下記の者は、能登町未熟児養育医療実施要綱第５条に基づく事務手続を処理するために限って地方税関係情報について取得することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意者 | ふりがな |  | 申請者との続柄 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | S・H　　 年 　　月 　　日 |
| 住所 | □申請者と同居〒 |  |  |
| 同意者 | ふりがな |  | 申請者との続柄 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | S・H　　 年 　　月 　　日 |
| 住所 | □申請者と同居〒 |  |  |
| 同意者 | ふりがな |  | 申請者との続柄 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | S・H　　 年 　　月 　　日 |
| 住所 | □申請者と同居〒 |  |  |
| 同意者 | ふりがな |  | 申請者との続柄 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | S・H　　 年 　　月 　　日 |
| 住所 | □申請者と同居〒 |  |  |
| 同意者 | ふりがな |  | 申請者との続柄 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | S・H　　 年 　　月 　　日 |
| 住所 | □申請者と同居〒 |  |  |
| 同意者 | ふりがな |  | 申請者との続柄 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | S・H　　 年 　　月 　　日 |
| 住所 | □申請者と同居〒 |  |  |

記載要項

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。