

大和高田市長 殿

年 月 日

同意書

下記の者は、大和高田市こども家庭課が高等職業訓練促進給付金等に基づく事務手続を処理するために限って必要となる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。

|                |                      |                                                 |
|----------------|----------------------|-------------------------------------------------|
| 同意者<br>(申請者)   | フリガナ                 |                                                 |
|                | 氏 名                  |                                                 |
|                | 生 年 月 日              | 年 月 日 生                                         |
|                | 住 所                  | 大和高田市                                           |
|                | 令和 年<br>1 月 1 日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 上欄と同じ(異なる場合に記入してください)  |
| 同意者<br>(扶養義務者) | フリガナ                 |                                                 |
|                | 氏 名                  | 申請者との続柄 ( )                                     |
|                | 生 年 月 日              | 年 月 日 生                                         |
|                | 住 所                  | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ(異なる場合に記入してください) |
|                | 令和 年<br>1 月 1 日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ(異なる場合に記入してください) |
| 同意者<br>(扶養義務者) | フリガナ                 |                                                 |
|                | 氏 名                  | 申請者との続柄 ( )                                     |
|                | 生 年 月 日              | 年 月 日 生                                         |
|                | 住 所                  | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ(異なる場合に記入してください) |
|                | 令和 年<br>1 月 1 日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ(異なる場合に記入してください) |
| 同意者<br>(扶養義務者) | フリガナ                 |                                                 |
|                | 氏 名                  | 申請者との続柄 ( )                                     |
|                | 生 年 月 日              | 年 月 日 生                                         |
|                | 住 所                  | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ(異なる場合に記入してください) |
|                | 令和 年<br>1 月 1 日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ(異なる場合に記入してください) |

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名を行ってください。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状を添付してください。
- 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可能です。