

同意書

奈良市の子ども育成課が、下記制度の申請に係る決定等についての事務手続を処理するために限り、私及び世帯全員の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

- 母子家庭等高等職業訓練促進給付金・修了支援給付金
- ひとり親家庭等日常生活支援事業

年 月 日

(宛先) 奈良市長

住所

申請者氏名

㊟

(世帯員)

同意者	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 申請者と同居

注

- 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や、住民票を提出している場合には、同意書への住所の記入は省略することができる。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は、欄外などに記載して差し支えない。