同　　　意　　　書

　次の者は、一宮町が「行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成25年法律第27号）第19条第8号及び一宮町個人番号の利用等に関する条例（平成27年一宮町条例第22号）4条第1項の事務手続きを処理するために限り、地方税関係情報について取得を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。

令和　　　年　　　月　　　日

一宮町長　馬淵　昌也　様

申請者　住所　一宮町

　　　　　　　　〃　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所  （申請（請求）者と別居の場合のみ記入） | 氏　　名 | 生　年　月　日 | 申請（請求）者からみた続柄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

〔同意する事務〕○を記入してください

|  |  |
| --- | --- |
|  | 一宮町子ども医療費助成事業に関する規則第7条に基づく事務 |
|  | 一宮町高校生医療費助成事業に関する規則第8条に基づく事務 |
|  | 一宮町ひとり親医療費等助成事業に関する規則第6条に基づく事務 |

記載要領

１　同意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は、本人からの委任状をお持ちください。

３　同意者が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えありません。