

港区長 殿

令和 年 月 日

同意書

下記の者は、港区の健康推進課が自立支援医療（育成医療）及び療育給付事業実施要綱第8条（1）に基づく事務手続き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。

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。

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	1月1日現在の住所(1月～6月申請は前年1月1日)	
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	1月1日現在の住所(1月～6月申請は前年1月1日)	

記載要領

- 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 申請書に記入している住所と同じ場合、上記の住所の記入を省略してもよい。
- 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も差し支えない。