

同意書

(宛先)東 温 市 長

未熟児養育医療費の支給認定を受けるための資格等の調査において、東温市長又はその指定する者が必要な範囲内で、私と私の世帯の構成員に関する住民基本台帳、課税状況等を確認することに同意します。

また、東温市以外の自治体と受診医療機関に対して、この申請に係る情報の照会・提供を行うことに同意します。

年 月 日

(申請者) 住所:

氏名:

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

※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。