

様式第5（第6条関係）

（表）

年 月 日

（あて先）北名古屋市長

同 意 書

下記の者は、北名古屋市長が母子保健法21条の4に基づく事務手続を  
処理するために限って 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。

申請者との続柄	
フリガナ 氏名	
生年月日	
住 所	
申請者との続柄	
フリガナ 氏名	
生年月日	
住 所	
申請者との続柄	
フリガナ 氏名	
生年月日	
住 所	

(裏)

申請者との続柄	
フリガナ氏名	
生年月日	
住所	
申請者との続柄	
フリガナ氏名	
生年月日	
住所	
申請者との続柄	
フリガナ氏名	
生年月日	
住所	
申請者との続柄	
フリガナ氏名	
生年月日	
住所	

備考

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 未成年者については、保護者が代理署名しても差し支えない。
- 3 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。