

同意書

枕崎市長 殿

令和 年 月 日

次の者は、公営住宅法（第25条第1項・第27条第5項・第27条第6項）に基づく事務手続を処理するために、令和 年度の自身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。

※ 同意する者が自ら署名してください。

|     |          |    |      |       |                                  |
|-----|----------|----|------|-------|----------------------------------|
| 同意者 | 申請者等との続柄 | 本人 | 生年月日 | 年 月 日 |                                  |
|     | フリガナ     |    | 住 所  | 〒     | <input type="checkbox"/> 申請書等に記載 |
|     | 氏 名      |    |      |       |                                  |
| 同意者 | 申請者等との続柄 |    | 生年月日 | 年 月 日 |                                  |
|     | フリガナ     |    | 住 所  | 〒     | <input type="checkbox"/> 申請者等と同居 |
|     | 氏 名      |    |      |       |                                  |
| 同意者 | 申請者等との続柄 |    | 生年月日 | 年 月 日 |                                  |
|     | フリガナ     |    | 住 所  | 〒     | <input type="checkbox"/> 申請者等と同居 |
|     | 氏 名      |    |      |       |                                  |
| 同意者 | 申請者等との続柄 |    | 生年月日 | 年 月 日 |                                  |
|     | フリガナ     |    | 住 所  | 〒     | <input type="checkbox"/> 申請者等と同居 |
|     | 氏 名      |    |      |       |                                  |
| 同意者 | 申請者等との続柄 |    | 生年月日 | 年 月 日 |                                  |
|     | フリガナ     |    | 住 所  | 〒     | <input type="checkbox"/> 申請者等と同居 |
|     | 氏 名      |    |      |       |                                  |

備考 1 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状を添付してください。

2 申請書等に住所の記載がある場合、同意書への住所の記入は省略することができます。