

それぞれの自署で記入をお願いします

令和 4年 4月 2日

## 同意書

下記の者は、日南市こども課が養育医療(母子保健法第20条)に基づく事務手続を処理するために限って、世帯の住民票及び地方税関係情報(所得・課税等)並びに生活保護の受給状況について調査することに同意します。

同意者	申請者との続柄	本人
	フリガナ	ミヤザキ タロウ
	氏名	宮崎 太郎
	生年月日	平成2年5月1日
	住所	申請者と同居の場合は省略してチェック <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居

同意者	申請者との続柄	妻
	フリガナ	ミヤザキ ハナコ
	氏名	宮崎 花子
	生年月日	平成3年6月1日
	住所	<input checked="" 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	
	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	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居