様式第5号(第4条関係)

日南市長 殿

年 月 日

同意書

下記の者は、日南市子ども課が養育医療(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	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	☐ 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	☐ 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	☐ 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	☐ 申請者と同居