

(宛先) 佐倉市教育委員会

年 月 日

## 同意書

## (他市区町村の地方税関係情報取得に係る同意書)

下記の者は、佐倉市が就学援助費に基づく事務処理を処理するために限り、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。

|     |    |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |                                 |
|-----|----|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|
| 同意者 | 住所 |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 申請者と同居 |
|     | 氏名 |  |  |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |                                 |
| 同意者 | 住所 |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 申請者と同居 |
|     | 氏名 |  |  |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |                                 |
| 同意者 | 住所 |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 申請者と同居 |
|     | 氏名 |  |  |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |                                 |
| 同意者 | 住所 |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 申請者と同居 |
|     | 氏名 |  |  |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |                                 |
| 同意者 | 住所 |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 申請者と同居 |
|     | 氏名 |  |  |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |                                 |

## 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 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。
- 4 単身赴任等で、住所が異なる場合は住所欄に記載をおこなうこと。申請者と同居をしている場合は申請者と同居欄にチェックを行うこと。
- 5 個人番号欄にはマイナンバー（12桁）を記入すること。

\*同意書には、「A. 佐倉市に住民登録がある方用」（個人番号記載欄なし）と「B. 佐倉市に住民登録がない方用」（個人番号記載欄あり）の2種類があります（同意書の右上に種類の記載あり）。該当する同意書をご提出ください。どちらの同意書を提出すればよいかわからない場合は、下記担当へお問い合わせください。