

同 意 書

下記の者は、東海村長が東海村個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例第4条に基づく事務手続きを処理するために限り、必要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。

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。

受給者： _____ (受給者号： _____)

同意者	フリガナ		受給者との続柄
	氏名		
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	※東海村記入欄
	現住所	□受給者と同住所	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 住基
	今年1/1時点の住民登録地		
	昨年1/1時点の住民登録地		
	マイナンバー	※東海村外に住所がある方は必ず記入してください。	
同意者	フリガナ		受給者との関係
	氏名		
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	※東海村記入欄
	現住所	□受給者と同住所	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 住基
	今年1/1時点の住民登録地		
	昨年1/1時点の住民登録地		
	マイナンバー	※東海村外に住所がある方は必ず記入してください。	

記載要領

1. 同意するもの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、裏面に記入すること。
4. マイナンバー記入は、同意が必要な者が東海村在住の場合に限り省略してもよい。

同意者	フリガナ		受給者との続柄
	氏名		
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	※東海村記入欄
	現住所	東海村 <input type="checkbox"/> 受給者と同住所	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項 証明書 <input type="checkbox"/> 住基
	今年 1/1 時点の 住民登録地		
	昨年 1/1 時点の 住民登録地		
	マイナンバー	※東海村外に住所がある方は必ず記入してください。	
同意者	フリガナ		受給者との関係
	氏名		
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	※東海村記入欄
	現住所	 <input type="checkbox"/> 受給者と同住所	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項 証明書 <input type="checkbox"/> 住基
	今年 1/1 時点の 住民登録地		
	昨年 1/1 時点の 住民登録地		
	マイナンバー	※東海村外に住所がある方は必ず記入してください。	
同意者	フリガナ		受給者との関係
	氏名		
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	※東海村記入欄
	現住所	 <input type="checkbox"/> 受給者と同住所	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項 証明書 <input type="checkbox"/> 住基
	今年 1/1 時点の 住民登録地		
	昨年 1/1 時点の 住民登録地		
	マイナンバー	※東海村外に住所がある方は必ず記入してください。	