

(様式第2号)

山形県知事 殿

年 月 日

同意書

下記の者は、山形県が母子及び父子並びに寡婦福祉法第17条第1項、第31条の7第1項に基づく事務手続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ることを申し添えます。

申請者	申請者との続柄	本人
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
同居の家族	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
同居の家族	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
同居の家族	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 収入のない児童を除く同居の家族全員が記入すること。
- 3 収入のない児童が就職等により収入を得るようになった場合は、当該者のみ同意書の提出が必要になる。
- 4 同居の家族の住所は「申請者に同じ」欄にチェックを入れることで省略してもよい。