

行方市長 殿

令和 4 年 〇 月 〇 日

同 意

下記の者は、行方市の国保年金課
ための番号の利用等に関する法律
に関する条例」に基づく事務手続き
について取得することに同意します。また、申請者以外の同意者は、情報の取得のため
の手続きを申請者に委任します。

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。

チェック項目

- ☐ 同意者本人の自署
- ☐ マイナンバーの記入（転入者は省略可）
- ☐ マイナンバーが分かるもの（転入者は省略可）
- ☐ 来庁者の本人確認

同意者	フリガナ	ナメガタ タロウ	受給者との 続柄	本人・父・母・配偶者
	氏名	行方 太郎		その他（ ）
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 4 年 9 月 2 日		
	電話番号	090 (1234) 3456		
	マイナンバー	1234 5678 9012		
	現住所	☐ 受給者と同住所 〒311-3800 茨城県行方市麻生1-1-1		
1月1日現在の住所 ※現住所と相違する場合		〒311-4141 茨城県水戸市赤塚2-2-2		
同意者	フリガナ	ナメガタ ハナコ	受給者との 続柄	本人・父・母・配偶者
	氏名	行方 花子		その他（ ）
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 2 年 2 月 9 日		
	電話番号	090 (5678) 9012		
	マイナンバー	9876 5432 1098		
	現住所	☒ 受給者と同住所 〒		
1月1日現在の住所 ※現住所と相違する場合		〒		

記載要領

- 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 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。
- 受給者と同住所の場合、同意書への現住所の記入は省略してもよい。
- 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外や裏面に記載してもよい。

申請者

窓口でお手続きする方

住所 茨城県行方市麻生1-1-1

氏名 行方 太郎

行方市長 殿

令和 4 年 〇 月 〇 日

同 意

下記の者は、行方市の国保年金課
ための番号の利用等に関する法律
に関する条例」に基づく事務手続き
について取得することに同意します。また、申請者以外の同意者は、情報の取得のため
の手続きを申請者に委任します。

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。

チェック項目

- ☐ 同意者本人の自署
- ☐ マイナンバーの記入（転入者は省略可）
- ☐ マイナンバーが分かるもの（転入者は省略可）
- ☐ 来庁者の本人確認

同意者	フリガナ	ナメガタ タロウ	受給者との 続柄	本人・父・母・配偶者
	氏名	行方 太郎		その他（パートナー）
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 4 年 9 月 2 日		
	電話番号	090 (1234) 3456		
	マイナンバー	1234 5678 9012		
	現住所	☐ 受給者と同住所 〒311-3800 茨城県行方市麻生 1-1-1		
	1月1日現在の住所 ※現住所と相違する場合	〒311-4141 茨城県水戸市赤塚 2-2-2		
同意者	フリガナ		受給者との 続柄	本人・父・母・配偶者
	氏名			その他（ ）
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
	電話番号	()		
	マイナンバー			
	現住所	☐ 受給者と同住所 〒		
	1月1日現在の住所 ※現住所と相違する場合	〒		

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 受給者と同住所の場合、同意書への現住所の記入は省略してもよい。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外や裏面に記載してもよい。

申請者

窓口でお手続きする方

住所 茨城県行方市麻生 1-1-1

氏名 行方 花子