

行方市長 殿

令和 年 月 日

同 意 書 兼 委 任 状

下記の者は、行方市の国保年金課が「行方市行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例」に基づく事務手続きを処理するために限って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。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。

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	〒		
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

住所

氏名