

同意書

鹿児島市長 殿

下記2の者は、下記1の事業の実施のために必要な事務処理に限って地方税関係情報について取得することに同意します。

記

1 利用を希望する事業

1人暮らし障害者等安心通報システム
-------------------

2 同意者

対象者の属する世帯の構成員	氏名	個人番号	対象者との続柄	生年月日	同意欄
	鹿児島 太郎	〇〇〇〇〇〇〇〇	対象者	〇年 〇月 〇日	印
				年 月 日	印
				年 月 日	印
				年 月 日	印
				年 月 日	印
				年 月 日	印

備考

- 1 同意する者の署名又は記名押印を行うこと。
- 2 代理人が同意書に記名する場合、本人からの委任状をとること。