八千代市長　宛

年　　月　　日

同　意　書

　下記の者は，八千代市の市営住宅担当課が八千代市市営住宅等管理条例第8条に基づく市営住宅等の入居の申込みに係る事実についての審査に関する事務を処理するために限って個人番号を利用し地方税関係情報を取得することに同意します。

また，申請者は，八千代市健康福祉課が同事務において市民税の納付情報を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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請者** | **申請者との続柄** | **本人** |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **生年月日** |  |
| **住所** |  |
|  |
| **同意者** | **申請者との続柄** |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **生年月日** |  |
| **住所** |  | * **申請者と同居**
 |
|  |
| **同意者** | **申請者との続柄** |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **生年月日** |  |
| **住所** |  | * **申請者と同居**
 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **同意者** | **申請者との続柄** |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **生年月日** |  |
| **住所** |  | * **申請者と同居**
 |
|  |
| **同意者** | **申請者との続柄** |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **生年月日** |  |
| **住所** |  | * **申請者と同居**
 |
|  |
| **同意者** | **申請者との続柄** |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **生年月日** |  |
| **住所** |  | * **申請者と同居**
 |
|  |

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　申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合，同意書への住所の

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に記載して差し支えない。