

受付印

地方税関係情報取得に関する同意書

記載例

令和 7 年 〇 月 〇 日

同意が必要な方全ての氏名・生年月日・令和7月1日
時点の住所(市町村)、連絡先をご記入ください。

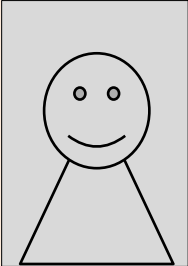
調査に必要な限りにおいて、同意者の令和7年度の
マイナンバー制度による情報連携を利用して調査することに同意します。

同意者1	フリガナ 氏 名	ヒメジ タロウ 姫路 太郎	生年月日	S H 西暦 58 年 1 月 1 日	職員記入欄	
	令和7年 1月1日 時点の住所	兵庫 都府 県 神戸 市 区 町 村	電話	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	個人番号 提示の有無 ☐ 有 (マ・) ☐ 無	本人 免・パ 保・介 ()
同意者2	フリガナ 氏 名	ヒメジ ハナコ 姫路 花子	生年月日	S H 西暦 60 年 2 月 1 日	職員記入欄	
	令和7年 1月1日 時点の住所	兵庫 都府 県 神戸 市 区 町 村	電話	080 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	個人番号 提示の有無 ☐ 有 (マ・) ☐ 無	本人 免・パ 保・介 ()

対象者全てについて ご記入ください	移・乳・こ・障・母・高の対象	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	住 所	職員記入欄
		ヒメジ アイコ 姫路 愛子	S H R 西暦 20 年 4 月 1 日	姫路市 〇〇町1番地	受給者番号
		ヒメジ イチロウ 姫路 一郎	S H R 西暦 25 年 5 月 1 日	☒ 上に同じ	宛名番号
		ヒメジ ジロウ 姫路 二郎	S H R 西暦 30 年 6 月 1 日	☒ 上に同じ	受給者番号
			S H R 西暦 年 月 日	☐ 上に同じ	宛名番号

全ての対象者の氏名・生年月日・住
所をご記入ください。

同意者の本人確認書類のコピー		同意が必要な方全員の本人確認書類の写しを添付してください。
顔写真あり1点	☒ マイナンバーカード(表面のみ) ☐ その他()	
顔写真なし2点	☐ 健康保険証(又は資格確認書) ☐ 年 月 日 ☐ 介護保険証 ☐ その他()	

氏名 姫路 太郎	住所 兵庫県姫路市〇〇町1番地	氏名 姫路 花子	住所 兵庫県姫路市〇〇町1番地
	昭和58年 1月 1日生 有効期限 〇〇年 〇月 〇日		昭和60年 2月 1日生 有効期限 〇〇年 〇月 〇日

【注意事項】

- 同意書は必ず同意者それぞれの方の直筆でご記入ください。
- 同意者全ての本人確認書類の添付又は提示が必要です。
- 代理人(同一世帯ではない親族及び親族ではない方)が提出される場合は、同意者全ての委任状と代理人の本人確認書類も必要です。
- 健康保険証(又は資格確認書)の写しを本人確認書類として添付される場合は、記号番号を黒塗りした上で添付をお願いします。