



地方税関係情報取得に関する同意書

令和 年 月 日

(宛先) 姫路市長

下記の対象者に対する福祉医療費受給資格認定の審査に必要な限りにおいて、同意者の令和8年度の地方税情報について、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。

同意が必要な方全てについてご記入ください

Table with 2 main sections for '同意者1' and '同意者2'. Each section includes fields for name (フリガナ), birth date (S H R 西暦), address (都道府県, 市区町村), phone number (電話), and employee information (職員記入欄) including personal number (個人番号) and tax status (本人 免・パ 資・介).

対象者全てについてご記入ください

Table for '対象者' (Targets) with columns for name (フリガナ), birth date (S H R 西暦), address (住所), and employee information (職員記入欄) including recipient number (受給者番号) and name number (宛名番号).

Table for '同意者の本人確認書類のコピー' (Copies of ID documents of consenters). It lists document types like 'マイナンバーカード' (My Number Card), '運転免許証' (Driver's License), 'パスポート' (Passport), and '障害者手帳' (Handicap Certificate) with checkboxes for '顔写真あり1点' (1 photo) and '顔写真なし2点' (2 no-photo).

Form for '同意者1' (Consentee 1) showing fields for name (氏名), address (住所), and a designated area for pasting the copy of their ID document (同意者1の本人確認書類のコピー (貼付箇所)).

Form for '同意者2' (Consentee 2) showing fields for name (氏名), address (住所), and a designated area for pasting the copy of their ID document (同意者2の本人確認書類のコピー (貼付箇所)).

【注意事項】

- 1 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。
2 同意者全ての本人確認書類の添付又は提示が必要です。
3 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。
4 医療保険の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。