

平成 年 月 日

篠栗町長 様

同意書

下記の者は、篠栗町住民課が、篠栗町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第4条に基づく事務手続きを処理する場合に限り、地方税関係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。

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ 氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 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	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 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	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 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	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 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	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

記入について

1. **DV等支援措置**のお届けをされている方は、本事務処理の対象とはなりません。
2. 同意する方が**自ら署名**してください。
3. **代理人**が同意書に署名する場合は、別途同意者本人の**委任状**が必要です。

委任状

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 _____

私（委任者）は、篠栗町住民課が私の個人番号を利用して地方税関係情報を取得することについて同意し、別紙同意書の署名を上記代理人に委任します。

篠栗町長 様

平成 年 月 日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 _____

電話番号 () _____

記入について

1. 委任をする**ご本人がすべて自書し、押印**してください。
2. **代理人の方はご自身の本人確認書類（運転免許証・保険証等）**をご持参ください。
3. 平日昼間に連絡の取れる電話番号をご記入ください。