

青森市長 様

年 月 日

課税状況の確認に係る同意書

青森市健康増進事業無料受診券交付の申請に当たり、所得の状況を市民税の課税資料により青森市において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 (受診希望者)	ふりがな 氏名	
	生年月日	
	住所	
同意者	受診希望者との続柄	
	ふりがな 氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 受診希望者と同居
同意者	受診希望者との続柄	
	ふりがな 氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 受診希望者と同居
同意者	受診希望者との続柄	
	ふりがな 氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 受診希望者と同居

(記載要領)

- 1 同意するもの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添付すること。
- 3 同意が必要な者が申請者と同居している場合、同意書への住所の記入は不要である。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合には欄外に記載すること。