

(別紙)

年 月 日

(宛先) 出水市長

同 意 書

下記の者は、出水市教育委員会教育総務課が出水市鶴の恩返し奨学金条例施行規則の規定に基づく事務手続を処理するために限って令和5年度の地方税関係情報につ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	
	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	
	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	
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

記載要領

- 1 同意する者全員が自ら署名してください。ただし、未成年者にあつては法定代理人（親権者等）が代わりに署名することができます。
- 2 代理人が同意書に署名する場合は、委任状により本人から委任を受けてください。
- 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は、同意書への住所の記入は省略しても構いません。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は、裏面に記載しても構いません。

(同意書裏面)

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	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	
	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	
	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	
	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	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居