

同意書 【資格関係用】

下記の者は静岡県市町村職員共済組合が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第十九条第八号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令第八十五条に規定する被扶養者の申告に係る事実についての審査に関する事務（第十六号ハ）、組合員の被扶養者に係る確認に関する事務（第十七号ハ）及び一部負担金の割合が100分の30となる場合の申請に係る事実についての審査に関する事務（第十八号）手続を処理するために限って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ることを申し添えます。

●組合員

組合員等記号・番号	—	組合員氏名	
-----------	---	-------	--

●同意者

同意者 ①	組合員との続柄		
	フリガナ		
	同意者氏名		
	生年月日	昭和・平成	年 月 日
	同意者住所		<input type="checkbox"/> 組合員と同居
同意者 ②	組合員との続柄		
	フリガナ		
	同意者氏名		
	生年月日	昭和・平成	年 月 日
	同意者住所		<input type="checkbox"/> 組合員と同居

●記載要領

- 1 同意する者が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とること。
- 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、同意書への住所の記入は省略してもよい。