

令和 年 月 日

柏市長宛て

## 同意書

柏市委託乳幼児扶助費の申請手続きにおいて、課税（非課税）証明書の提出を省略する代わりに、柏市がマイナンバー制度の情報連携により以下の同意者本人の対象となる課税年度の住民税情報を課税自治体へ照会することについて、同意します。

なお、前述の照会により住民税情報を取得することができず、柏市から課税（非課税）証明書等の提出を求められた場合は、速やかに必要書類を提出いたします。

同意者（扶助費申請児童との続柄）	父	氏名 ※本人自署						
		生年月日	昭和/平成 年 月 日					
		課税年度	令和 年度			令和 年度		
		課税自治体	都/道 府/県		市/区 町/村	都/道 府/県		市/区 町/村
	母	氏名 ※本人自署						
		生年月日	昭和/平成 年 月 日					
		課税年度	令和 年度			令和 年度		
		課税自治体	都/道 府/県		市/区 町/村	都/道 府/県		市/区 町/村
	その他 ( )	氏名 ※本人自署						
		生年月日	昭和/平成 年 月 日					
		課税年度	令和 年度			令和 年度		
		課税自治体	都/道 府/県		市/区 町/村	都/道 府/県		市/区 町/村
	その他 ( )	氏名 ※本人自署						
		生年月日	昭和/平成 年 月 日					
		課税年度	令和 年度			令和 年度		
		課税自治体	都/道 府/県		市/区 町/村	都/道 府/県		市/区 町/村

※同意者の氏名欄は本人が自署してください。

※令和 n 年度課税の課税自治体は、令和 n 年 1 月 1 日時点で住民票のある自治体です。