記入例

様式第6号(第4条関係)

(宛先) 飯能市長

★この書類は、未熟児養育医療給付の認定を行う過程で、申請 1 者やそのご家族等の市町村民税の情報を利用することに対する 同意をいただくためのものです。

令和6年 **5**月 **1**日

同 意 書

下記の者は、母子保健法第21条の4第1項の規定に基づく事務を処理する場 合に限り、当該事務の担当課の職員が飯能市及び他の地方公共団体の市町村民税 を取り扱う部署の保有する 令和5 年度の地方税関係情報を利用することにつ いて、同意します。

なお、本書の複写は無効であり、皮、 <u>申請日によって対象年度が変わります。</u> 理する場合に限り同意することを申しる

・4月1日~6月30日までに申請する場合……前年度

・7月1日~翌年3月31日に申請する場合……今年度

ここでいう「申請者」とは、医療を受け るお子さんの「扶養義務者」です。

記

	>					
		. 7				☑ 本人 □ 夫 □ 妻 □ 子
		甲謂	青者と	(の)約	売枘	□ 父 □ 母 □ その他
						()
	同意者	氏			名	飯能 太郎
		生	年	月	日	平成元 年 1 月 1 日
		住			所	□ 申請者と同居
		<u> </u>			121	
/		.1				□本人□夫 妻 □子
「養育医療絲	合付申	申請	青者と	の糸	売柄	□ 父 □ 母 □ その他
請書」に住所	がを記 /					()
人いただいで	ている場	氏			名	飯能 花子
合は記入不	要で	生	年	月	日	平成2 年 2 月 2 日
वं.	;	/			ᇎ	☑ 申請者と同居
`	/	住			所	

同意者	□ 本人 □ 夫 □ 妻 ✓ 子 申請者との続柄 □ 父 □ 母 □ その他 ()							
	氏 名 飯能 花美							
	生年月日 令和3年3月3日							
	住 所 申請者と同居							
同意者	□本人□夫□妻□子							
	申請者との続柄 🗆 父 🔽 母 🗆 その他							
	()							
	氏 名 飯能 彩子							
	生 年 月 日 昭和34 年 5 月 23 日							
	住 所 申請者と同居							
同意者	□ 本人 □ 夫' □ 子 □ 子 □ → □ → □ → □ → □ → □ → □ □ → □ □ → □							
	<u>を受けるお子さんと生計を同じにしている全員</u> の署名が必要							
同意者								
	申請者との続柄 □ 父 □ 母 □ その他							
	氏名							
	生 年 月 日 年 月 日							
	住 所 申請者と同居							

記載要領

- 1 同意する方が自ら署名してください。
- 2 代理人の方が同意書に署名する場合は、同意する方の委任状が必要となります。
- 3 申請書等に住所が記入されている方の住所は、本書への記入を省略することができます。
- 4 同意する方の数が署名欄の数より多い場合は、欄外に記載しても差し支えありません。