

(あて先)厚木市長

年 月 日

税情報照会の同意書

厚木市職員が厚木市私設保育施設入所児助成金交付の対象であることを確認するため、令和2年度及び令和3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。

| | | |
|-----|----------|-------------|
| 同意者 | 対象児童との続柄 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| | 住所 | |
| 同意者 | 対象児童との続柄 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| | 住所 | |

記載要領

- 同意する者が自ら署名を行ってください。
- 提出する際、身元確認書類(写真付の身分証明書1つ又は写真のない身分証明書2つ)による本人確認を行います。郵送の場合はこれらの書類の写しを添付してください。

| | | | | |
|------------------|------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 市 処 理 欄 | 身元確認 | 写真有(1つ) | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 基幹S 確認者 |
| | | 写真無(2つ) | <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 学生証・社員証 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 備考 | | | |