大和町長　宛

令和　　年　　月　　日

同　意　書

　下記の者は、大和町教育委員会教育総務課が就学援助制度の申請に関する事務手続きを処理するために限って、令和６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、本書の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 |  | 代理者による署名の場合 |
| フリガナ |  | 委任状　□ 有 □ 無 |
| 氏名 |  | 代理署名者氏名 |
| 生年月日 |  | 同意者との続柄 |
| 住所 |  | 委任状がない代理署名の理由□意思判断が困難□肢体不自由等自署が困難 |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 代理者による署名の場合 |
| フリガナ |  | 委任状　□ 有 □ 無 |
| 氏名 |  | 代理署名者氏名 |
| 生年月日 |  | 同意者との続柄 |
| 住所 |  | 委任状がない代理署名の理由□意思判断が困難□肢体不自由等自署が困難 |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 代理者による署名の場合 |
| フリガナ |  | 委任状　□ 有 □ 無 |
| 氏名 |  | 代理署名者氏名 |
| 生年月日 |  | 同意者との続柄 |
| 住所 |  | 委任状がない代理署名の理由□意思判断が困難□肢体不自由等自署が困難 |

※書ききれない場合は、裏面にご記入ください。

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。年齢や障害の特性・状態により委任状が

取れない場合は、同意の意思の確認ができる者については、第三者立会いのもと本人の意思に基づき代理人による署名を行い、同意の意思が表示できない者については法定代理人等により同意の署名をすることを差し支えない。

　　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、住所の記入は省略してもよい。

　　４　同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 代理者による署名の場合 |
| フリガナ |  | 委任状　□ 有 □ 無 |
| 氏名 |  | 代理署名者氏名 |
| 生年月日 |  | 同意者との続柄 |
| 住所 |  | 委任状がない代理署名の理由□意思判断が困難□肢体不自由等自署が困難 |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 代理者による署名の場合 |
| フリガナ |  | 委任状　□ 有 □ 無 |
| 氏名 |  | 代理署名者氏名 |
| 生年月日 |  | 同意者との続柄 |
| 住所 |  | 委任状がない代理署名の理由□意思判断が困難□肢体不自由等自署が困難 |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 代理者による署名の場合 |
| フリガナ |  | 委任状　□ 有 □ 無 |
| 氏名 |  | 代理署名者氏名 |
| 生年月日 |  | 同意者との続柄 |
| 住所 |  | 委任状がない代理署名の理由□意思判断が困難□肢体不自由等自署が困難 |