

世帯調書兼同意書

令和 年 月 日

下記の者は、宗像市子ども家庭センターが母子保健法第21条の4に基づく事務手続きのため世帯の住民票、課税情報等、必要な情報を取得することに同意します。

申請者氏名					本人氏名				
本人の属する世帯構成員	フリガナ氏名	続柄	生年月日(年齢)	マイナンバー	職業	課税有無	住民税額	備考	
世帯外扶養義務者	氏名								
	住所								
	氏名								
	住所								

記載要領

- ・同意する者が自ら署名を行うこと
- ・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
- ・本年1月1日に宗像市に住民票がない場合は、備考欄にその時住民票のあった市町村を記入すること

合計

--