

[見本]

大和市で所得状況を確認できない場合、照会同意書の提出が必要となります。

市へ提出する日付を記入してください

令和 5 年 6 月 30 日

大和市長 あて

照会同意書

お子様と生計を一にする 19 歳以上の方は全員、ご本人が署名してください。
(お子様のご両親、同居のご親族など)
18 歳以下の方は、所得が 48 万円以上の方のみ署名してください。

(養育義務者) は、(対象児氏名)

大和 花子

あたり、大和市が、母子保健法第 21 条の 4 第 1 項による地方税関係情報を照会、確認することに同意します。

※18 歳以下で、この申請所得が 48 万円未満の方は記入しないでください。

ご本人が署名してください

氏名
個人番号

大和 太郎

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

ご本人が署名してください

個人番号 (マイナンバー) を記入してください。

個人番号

9 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

申請日が 6 月 30 日までは昨年 1 月 1 日
7 月 1 日以降は今年 1 月 1 日の所在地

神奈川県 横浜市瀬谷区

申請日が 6 月 30 日までは昨年 1 月 1 日、申請日が 7 月以降は今年 1 月 1 日のお住まいのところを記入してください。

所在地

神奈川県 綾瀬市

ご本人が署名してください

氏名
個人番号

大和 秋男

1 2 3 4 5 5 4 3 2 1 0 0

ご本人が署名してください

申請日が 6 月 30 日までは昨年 1 月 1 日
7 月 1 日以降は今年 1 月 1 日の所在地

東京都 町田市

氏名
個人番号

申請日が 6 月 30 日までは昨年 1 月 1 日
7 月 1 日以降は今年 1 月 1 日の所在地

都道府県 市区町村