甲斐市長　様

年　　月　　日

同意書

甲斐市未熟児養育医療費申請にあたり、世帯調書に記載された世帯全員の住民票及び所得状況、扶養親族の数等を市役所において調査することに同意いたします。

同意者	フリガナ		申請者との続柄
	氏　　名		
	生年月日		
	住　　所		□申請者と同居
同意者	フリガナ		申請者との続柄
	氏　　名		
	生年月日		
	住　　所		□申請者と同居
同意者	フリガナ		申請者との続柄
	氏　　名		
	生年月日		
	住　　所		□申請者と同居
同意者	フリガナ		申請者との続柄
	氏　　名		
	生年月日		
	住　　所		□申請者と同居
同意者	フリガナ		申請者との続柄
	氏　　名		
	生年月日		
	住　　所		□申請者と同居

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。

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、同意書への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。