

令和8年1月2日以降日高市へ転入された方をご提出ください。

(あて先) 日高市長

令和 年 月 日

## 同意書

下記の者は、別添の日高市要保護及び準要保護児童生徒就学援助費の支給に関する事務に関し、関係職員が、事務上必要な範囲内において、日高市その他の行政機関が保有する自身に係る地方税関係情報（地方税法その他の地方税に関する法律に基づく条例の規定により算定した税額若しくはその算定の基礎となる事項に関する情報）を利用し、又は取得することについて、同意します。

記

申請者 (同意者)	令和8年1月1日 時点の住所	
	現住所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)

同意者	令和8年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	現住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)
同意者	令和8年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	現住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)

<確認事項> 該当する場合は□にチェックを入れる。

上記に記入された者は全員、雑損控除・小規模共済掛金控除が0円である。

※ 記載要領

- 1 同意する者が各自自ら署名してください。
- 2 代理人に署名させる場合は、法定代理人の場合を除いて、本人の委任状が別途必要になります。
- 3 同意のない場合は、別に証明書類の添付が必要になります。