様式第３３号（第３５条関係）

|  |
| --- |
| 同意書  年　　月　　日  　　福井市長　　　　あて  氏名  電話    　下記の者は、福井市の市営住宅課が福井市営住宅条例施行規則第１５条の規定に基づく事務手続を処理するために限って令和　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 |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 |  | |
| 住所 |  | □ 申請者と同居 |
|  | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 |  | |
| 住所 |  | □ 申請者と同居 |
|  | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 |  | |
| 住所 |  | □ 申請者と同居 |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 |  | |
| 住所 |  | □ 申請者と同居 |
|  | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 |  | |
| 住所 |  | □ 申請者と同居 |
|  | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | |
| フリガナ |  | |
| 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ってください。

２ 代理人が同意書に署名する場合は、本人からの委任状をとってください。