

特定の個人を識別するための番号の利用に関する同意書

藤沢市長

年 月 日

藤沢市障がい者福祉手当条例第4条に基づく事務手続きを処理するために限って、特定の個人を識別するための番号(以下「個人番号」という。)を利用し、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します。

フリガナ												
同意者の氏名												
個人番号												
同意者の生年月日	1. 大正 2. 昭和 3. 平成 4. 令和 年 月 日											
同意者の住所												
※_____年度の市民税の賦課地(※1月1日時点の住所地)												

代理人による申請の場合(委任状が必要です。)

フリガナ												
代理人の氏名												
代理人の住所												
同意者との続柄												

【記入上の注意】

- 個人番号を利用する場合は、本人確認書類、及び個人番号の確認出来る書類(マイナンバーカード、マイナンバー付きの住民票等)の提示が必要です。
- 代理の方による申請の場合は、委任状、及び代理人の本人確認書類が併せて必要です。

以 上