

# 所得状況等に関する照会同意書

令和 年 月 日

播磨町教育委員会 様

播磨町就学援助規則に基づく事務手続を処理するにあたり、貴教育委員会が所得状況、住民基本台帳情報、戸籍情報、生活保護受給状況及び児童扶養手当受給状況について照会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り、同意することを申し添えます。

同意者 1	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	T・S・H 年 月 日		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書と同じ	1月1日 の住所地	都道府県 市区町村 <small>(住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村)</small>
同意者 2	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	T・S・H 年 月 日		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書と同じ	1月1日 の住所地	都道府県 市区町村 <small>(住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村)</small>
同意者 3	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	T・S・H 年 月 日		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書と同じ	1月1日 の住所地	都道府県 市区町村 <small>(住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村)</small>
同意者 4	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	T・S・H 年 月 日		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書と同じ	1月1日 の住所地	都道府県 市区町村 <small>(住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村)</small>

(記載要領)

- 1 同意者が自ら署名を行ってください。
- 2 申請書等に同意者の住所を記入している場合は、同意書への住所の記入は省略できます。
- 3 同意者の数が署名欄より多い場合は、複数枚にわたって記載してください。
- 4 同一世帯の16歳以上の方全員の同意が必要です。

## 所得状況等に関する照会同意書（記入例）

令和 5 年 6 月 3 日

播磨町教育委員会 様

播磨町就学援助規則に基づく事務手続を処理するにあたり、貴教育委員会が所得状況、住民基本台帳情報、戸籍情報、生活保護受給状況及び児童扶養手当受給状況について照会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り、同意することを申し添えます。

同意者 1	ふりがな	はりま はなこ		
	氏名	播磨 花子		
	生年月日	T・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">S</span> ・H	54年	1月 12日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書と同じ	1月1日の住所地	都道府県 市区町村 <small>(住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村)</small>
同意者 2	ふりがな	はりま きく		
	氏名	播磨 キク		
	生年月日	T・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">S</span> ・H	19年	7月 7日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書と同じ	1月1日の住所地	都道府県 市区町村 <small>(住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村)</small>
同意者 3	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	T・S・H	年	月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書と同じ	1月1日の住所地	都道府県 市区町村 <small>(住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村)</small>
同意者 4	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	T・S・H	年	月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請書と同じ	1月1日の住所地	都道府県 市区町村 <small>(住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村)</small>

（記載要領）

- 1 同意者が自ら署名を行ってください。
- 2 申請書等に同意者の住所を記入している場合は、同意書への住所の記入は省略できます。
- 3 同意者の数が署名欄より多い場合は、複数枚にわたって記載してください。
- 4 同一世帯の16歳以上の方全員の同意が必要です。