

電子申請日 _____年 ____月 ____日

同意書

記入日 _____年 ____月 ____日

墨田区長 様

申請者（利用者）氏名 _____

墨田区産後ケア事業を利用するにあたり、自己負担金の決定に必要な、私の世帯の「税務課が保有する住民税の課税状況」及び「生活福祉課が保有する生活保護又は中国残留邦人等支援給付の受給状況に関する情報」を利用することに同意します。

1 同意者（申請者本人）

氏 名	
1/1現在住所	

2 同意者（申請者と同じ世帯員の署名） 未成年者については、親権者の代筆で可

	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	1/1現在住所		本人から見た続柄	
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	1/1現在住所		本人から見た続柄	
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	1/1現在住所		本人から見た続柄	
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	1/1現在住所		本人から見た続柄	