

ひたちなか市長 殿

申請者 住所
氏名

地方税関係情報の利用に係る同意書

次に掲げる同意者は、ひたちなか市在宅ねたきり高齢者等介護慰労金支給手続を処理するために限って、市が令和7年度の地方税関係情報（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又はその算定の基礎となる事項に関する情報）を取得し、利用することに同意します。

同意者			
氏名		続柄	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住所			
氏名		続柄	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住所			
氏名		続柄	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住所			
氏名		続柄	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住所			
氏名		続柄	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住所			

記載要領

- （１）「同意者」の各欄は、申請者も含め、世帯構成員全員について記入してください。
- （２）「氏名」欄は、必ずそれぞれが自署してください。自署が難しい場合は、同意を得たうえで、申請者が代わりに記入し**押印**してください。
- （３）「続柄」欄は、申請者から見た続柄を記入してください。
- （４）同意者の数が「同意者」の欄より多い場合は、欄外へ記載してください。