

同意書

守口市長 様

助産施設入所の決定及び費用徴収額の決定にあたり、市民税等の情報について守口市が調査し取得することに同意します。

記入年月日 _____

○妊産婦本人

ふりがな _____

氏名 _____

生年月日 _____

住所 _____

○妊産婦の属する世帯（同一の住所で世帯分離を行っている場合には、当該妊産婦と同居する世帯を含む）の扶養義務者

ふりがな _____

氏名 _____

生年月日 _____

住所（妊産婦と異なる場合） _____

ふりがな _____

氏名 _____

生年月日 _____

住所（妊産婦と異なる場合） _____

ふりがな _____

氏名 _____

生年月日 _____

住所（妊産婦と異なる場合） _____

※備考※

- 1 同意書は、妊産婦本人及び妊産婦の属する世帯（同一の住所で世帯分離を行っている場合には、当該妊産婦と同居する世帯を含む）の扶養義務者全員の自筆による記入が必要です。（ただし、未成年者の場合は保護者による代筆とする）
- 2 未成年者を除き、代理人による記入とする場合、委任状の添付が必要です。
- 3 扶養義務者が3人を超える場合は、裏面に記入してください。

○妊産婦の属する世帯（同一の住所で世帯分離を行っている場合には、当該妊産婦と同居する世帯を含む）
の扶養義務者 ※4人目以降

ふりがな

氏名

生年月日

住所（妊産婦と異なる場合）

ふりがな

氏名

生年月日

住所（妊産婦と異なる場合）