

同 意 書

県税事務所長 殿

私は、雇用主である _____ が、母子家庭の母又は父子家庭の父を雇用する事業者に対する事業税の不均一課税を受けるに当たって、県税事務所長が雇用主を通じて私の下記個人情報を収集することについて同意します。

記

- 1 児童手当認定通知書（児童扶養手当証書）・（ _____ ）等に記載の児童扶養手当の支給を受けていること
- 2 雇用保険被保険者証・労働者名簿・（ _____ ）等に記載の雇用保険の被保険者であること、雇用主の長野県内の事務所等で勤務していること等
- 3 職業紹介機関が発行した紹介状に記載の同機関により職業紹介を受けた者であること
- 4

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住 所 _____

氏 名 _____