**同　　意　　書**

　公立学校共済組合宮城支部長　殿

　私は、公立学校共済組合宮城支部が 公立学校共済組合限度額適用・標準負担額減額認定証を処理するために限って、地方税関係情報を取得することに同意します。

　なお、本書の提出の際の事務処理に限っての同意であることを申し添えます。

　令和　　年　　月　　日

　　　住　所

　　　氏　名