附件6

同性伴侶個人資料查詢同意書

本人同意將戶政機關戶政資訊系統中「同性伴侶」之註記內容，提供下列機關（請勾選）查詢。

□醫療院所

□社會福利機構

□警察單位

□其他，請列舉：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

此致 苗栗縣 戶政事務所

立 同 意 書 人 ：

身 分 證 統 號 ：

(居留證號、護照號碼）

戶 籍 地 址 ：

(居 留 地 址）

聯 絡 電 話 ：

 中 華 民 國 年 月 日