

同意書

私は、児童手当制度の申請に際し、私および家族（扶養義務者、配偶者、その他対象者）の課税台帳、住民基本台帳（外国人登録）等、必要な事項について、児童手当担当職員が確認、調査することについて同意します。

令和 年 月 日

同意者(受給者)

住 所：丸森町 _____

氏 名： _____

丸森町長 保 科 郷 雄 殿

課税情報の確認に係る同意書

この同意書は、所得制限の導入に伴い、父母双方に一定の収入があるものと見込まれる場合、申請者の配偶者も含めて所得の状況を確認したうえで、受給資格を判断するためのものです。同意書がなければ、受給資格を判断できないため、認定を保留させていただく場合がありますので、必ず提出してください。