

課税情報等の確認に係る同意書  
(児童手当・特例給付)

児童手当又は児童手当法に定める特例給付の認定請求にあたり、受給資格の審査のために、公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含む。）により住民登録及び所得状況等を確認されることに同意します。

令和 年 月 日

周防大島町長 殿

住所

(認定請求者氏名)

\_\_\_\_\_ 印

(請求者と生計を同じくする配偶者氏名)

\_\_\_\_\_ 印