

課税情報の確認に係る同意・誓約書
(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当たり、
受給資格の確認のために、所得の状況を市民税の課税資料により、
那須塩原市において確認することに同意します。

なお、本件による課税情報の確認に係る同意に関して、那須塩原市
に対し、一切迷惑をかけないことを申し添えます。

令和 ○年 ○月 ○日

那須塩原市長 様

住 所 那須塩原市 ○町○丁目○番地○

受給者と生計を同じくする

配偶者氏名 那須 花子

印

配偶者の個人番号	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

※配偶者本人(受給者の夫または妻)が記入してください。

※記入押印に代えて、署名することができます。