

児童手当・特例給付における個人情報の確認に係る同意書

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、受給資格の確認のために、所得の状況を、市民税の課税資料または、個人番号での他市区町村への照会により、沼津市において確認することに同意します。

令和 年 月 日

(あて先) 沼津市長

請求者 氏名 _____ ㊟
住所 _____
生年月日 _____ 年 月 日

配偶者 氏名 _____ ㊟
住所 _____
生年月日 _____ 年 月 日

※ 請求者・配偶者の欄は必ず自署してください。

※ 自署できない場合は、本人からの委任状で署名することが出来ます。