同　　意　　書

下記の申請者にかかる特別児童扶養手当所得状況届の審査のため、下記の事項について貴職が調査することに同意します。

【同意事項】　　同一世帯全員の本市の地方税法による住民税課税状況等

年　　　月　　　日

能　代　市　長　　様

住　所　　能代市

氏　名