

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
