

課税情報の確認に係る同意書
(児童手当)

児童手当の受給資格の確認のために、必要な情報(所得の状況等)を公簿等(マイナンバーによる情報連携を含む)により、確認することに同意します。

令和6年 月 日

大江町長 殿

住所 大江町大字_____

(受給者氏名) _____

(受給者と生計を同じくする配偶者氏名) _____

※署名または記名押印

- ※ 受給者及び配偶者の所得状況を確認し、「生計を維持する程度の高い者」の判断をするために必要な書類です。
ただし、受給者及び配偶者が令和6年1月1日現在、他の市町村に住所を有しており、マイナンバーが不明な方は、当該市町村発行の「**令和6年度 児童手当用所得証明書**」を添付してください。