児童手当・特例給付における情報連携に係る同意書

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、個人番号（マイナンバー）および年金関係情報を久御山町において確認すること、所得の状況を市（区町村）民税の課税資料により久御山町において確認することに同意します。

令和　　年　　月　　日

（あて先）久御山町長

〈住　所〉久御山町

〈請求者（受給者）氏名〉　　㊞

〈配偶者氏名〉　　㊞

※配偶者が別居の場合は本町で個人番号を確認できないため以下をご記入願います。

配偶者	フリガナ 氏　名		性別	男・女
	個人番号		生年月日	昭和 ・　年　月　日 平成