

## 所得状況等の確認に関する同意書

特別児童扶養手当認定請求にあたり、課税台帳等により私及び同一世帯の者の所得状況等の確認を受けることに同意します。

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

雲南市長 様