

同意書

芦屋町が児童手当法、児童扶養手当法、特別児童扶養手当法に基づく事務手続きを処理するために限り、地方税関係情報を取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

【記載要領】

- 1 児童手当の申請の場合は、父母分（養育者の場合は養育者の夫婦等）の同意が必要です。
- 2 児童扶養手当・特別児童扶養手当の申請の場合は、父母及び同居の扶養親族（住民票上別世帯の者を含む）すべての同意が必要です。（※裏面も記入いただけます。）
- 3 同意する者が自ら署名を行ってください。

同意者	申請者（受給者） との続柄	本人
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	

同意者	申請者（受給者） との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と別居の場合 ()

※同意者が2人を超える場合は裏面にも記入してください。

同意者	申請者（受給者） との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と別居の場合

同意者	申請者（受給者） との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と別居の場合

同意者	申請者（受給者） との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と別居の場合

同意者	申請者（受給者） との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と別居の場合