

同 意 書

私は、児童手当制度の申請に際し、必要な事項について、
野洲市子育て家庭支援課職員が、私、配偶者及び対象児童の課税台帳、住民基本台帳等を閲覧すること、
または、マイナンバー制度による情報連携により情報を取得することについて同意します。

令和 年 月 日

野洲市長 様

受給者名

< 1月1日（1～5月分は前年、6～12月分は本年）に野洲市に住民登録のなかった方 >

地方税法附則第33条の3第5項に規定する <u>土地等に係る事業所得等</u> の有無	:	(受給者)	有	・	無
		(配偶者)	有	・	無

このことについて、上記のとおり申し出ます。