

児童手当の受給資格認定調査票

父の勤務先	母の勤務先

どちらの所得が多いですか

(父 母)

どちらの扶養親族になっていますか (する予定ですか)

(父 母)

健康保険はどちらの被扶養者になっていますか (する予定ですか)

(父 母)

課税情報の確認に係る同意書

(児童手当・特例給付)

大仙市において児童手当（特例給付）の認定請求にあたり、受給資格の確認のために、所得の状況を、市民税の課税資料により、大仙市が確認することに同意します。

令和 年 月 日

大仙市長 様

住 所 _____

(受給者氏名) _____

(受給者と生計を同じくする配偶者氏名) _____