

令和 年 月 日

## 世帯・所得・課税状況閲覧及び調査承諾書

光 市 長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私が申請する児童手当について、支給決定に必要な「世帯・所得・課税状況の閲覧及び調査」を承諾します。