

課税情報の確認に係る同意について

児童手当・特例給付の支給要件の該当性の審査のため、秋田市が必要な税情報の公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含む。）の確認を行うことに同意します。

年 月 日

受給者（請求者）

受給者（請求者）と生計を同じくする配偶者

令和 年1月1日の住所地

提出先

〒010-8560 秋田市山王一丁目1番1号

秋田市子ども未来部子ども福祉課給付・支援担当

直通018-888-5689 （窓口 平日8:30～17:15）