

特別児童扶養手当の支給に係る調査等のための同意書

令和 年 月 日

北海道知事 様

氏名

特別児童扶養手当に係る認定請求及び受給資格を有する期間において、私及び児童の属する世帯員の所得、監護、障害の状況その他の審査において必要とされる場合は、北海道及び市町村が公簿等の確認、関係機関等への照会を行うことにより、資料等の提供を受けることについて同意します。

また、この照会にあたり、関係機関が資料等を提供することについて、私等が同意している旨を、関係機関に伝えてまいります。