

# 同意書

年 月 日

住所 藤沢市					
電話番号 ( )					
同住所に居住している方	生年月日	続柄	2024年(令和6年) 1月1日現在の住所	個人番号	備考欄
(受給者本人)	大・昭・平・令 年 月 日	/	<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		
	大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 藤沢市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		

◎受給者(申請者)本人及び受給者(申請者)本人と同じ住所に居住している方全員(配偶者、父、母、祖父、祖母、兄弟姉妹、子(18歳以上)、孫(18歳以上))について、**自署**してください。  
(都合上、形式的に別世帯となっている場合も含む。)

・次の同意事項に同意されない方は、備考欄に×を記入してください。  
その場合は、所得が確認できる書類<令和6年度所得(課税)証明書>を提出してください。

<p>同意事項</p> <p>「児童扶養手当の認定」、「児童扶養手当現況届」若しくは「児童扶養手当所得状況届」、または「特別児童扶養手当の認定」若しくは「特別児童扶養手当所得状況届」に必要な同居家族に関する次の情報について、市長が利用することに同意します。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 住民基本台帳の記載事項</li><li>・ 所得の状況</li><li>・ その他、認定に必要となる事項</li></ul>
---

※収集した個人情報、他の目的に使用されることはありません。