

世帯の状況（同一家屋内の家族、別居監護の児童を含む）					
氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学校名	同居・別居の別	生計関係
	本人	T・S・H・R . .		同居・別居	同一・別生計
		T・S・H・R . .		同居・別居	同一・別生計
		T・S・H・R . .		同居・別居	同一・別生計
		T・S・H・R . .		同居・別居	同一・別生計
		T・S・H・R . .		同居・別居	同一・別生計
		T・S・H・R . .		同居・別居	同一・別生計
		T・S・H・R . .		同居・別居	同一・別生計
住所	倶知安町				
電話番号					
備考					

同意書	
今後、私及び世帯員に関して（特別）児童扶養手当受給資格審査のため、下記の事項を町保有の公簿により確認することを同意します。	
記	
1. 住民票の記載事項	
2. 戸籍	
3. 公的年金の受給状況	
4. 町民税における所得額、扶養人数、控除額	
令和 年 月 日	
受給者名	
配偶者名	
扶養義務者名	
(扶養義務者：受給者以外の 18 歳以上の同居者のうち一番収入の高い方)	