

第1号様式の2（第5条関係）

所得等確認同意書

年 月 日

久留米市長 あて

住所：

氏名：

生年月日：

私は、ファミリー・サポート・センター利用料助成事業事務の遂行に関して、次のことを
行うことに同意します。

記

- 1 私の世帯全員の住民基本台帳に関する資料の確認
- 2 住民票上、私と同一の世帯員の所得・課税の状況に関する資料の確認
- 3 児童扶養手当受給に関する資料の確認
- 4 生活保護受給に関する資料の確認