

# 承 諾 書

受給資格者	(ふりがな) ① 氏名・性別		男・女
	② 生年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	満 歳
	③ 住所		

特別児童扶養手当等の支給に関する法律第 37 条に基づき、貴福祉事務所が日本年金機構等に対し、年金等について照会することには異存がありません。

令和 年 月 日

氏 名

代理人の場合、  
受給資格者との続柄

上伊那福祉事務所長 様