年　　月　　日

（宛先）瀬戸市長

住所

氏名

調　査　同　意　書

子ども・若者総合支援金の交付申請に当たり、私の世帯の状況、収入及び資産の状況等に関する下記の調査を行うことに同意します。

また、瀬戸市長が各関係機関へ調査委託及び報告要求を行うに当たり、私が同意している旨を各関係機関に伝えても構いません。

記

* 調査内容

⑴　瀬戸市の各部署が保有する次の情報に関する調査

・児童扶養手当受給状況

・市税等の課税・納付状況

・住民基本台帳

・学習支援事業の利用状況

⑵　「瀬戸市が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書」に基づく暴力団排除措置の対象であるか否かの調査

・愛知県瀬戸警察署への照会及び愛知県瀬戸警察署が情報を提供すること。