

世帯調書

申請者の氏名		乳児の氏名	
--------	--	-------	--

区 分	世帯構成員氏名	続柄	性別	生年月日	市 町 村 民 税 課 税 状 況 等	所得税額	備 考
	個人番号						
乳児の 属する 世 帯 構 成					所得割・均等割 非課税・生活保護		
					所得割・均等割 非課税・生活保護		
					所得割・均等割 非課税・生活保護		
					所得割・均等割 非課税・生活保護		
					所得割・均等割 非課税・生活保護		
					所得割・均等割 非課税・生活保護		
世帯外 扶 養 義務者	住 所 氏 名 個人 番号				所得割・均等割 非課税・生活保護		
世帯の所得税合計額							

備考

- 1 太枠の中を記入してください。
- 2 世帯構成員とは、乳児と生計を一にしている者をいう。
- 3 世帯外扶養義務者とは、父、母、祖父母、養父母、兄弟姉妹その他家庭裁判所の審判により扶養の義務を負った叔父叔母等をいう。

同 意 書

年 月 日

佐野市長 様

私は、この養育医療の給付申請に当たり、佐野市長が養育医療の給付に係る審査のため、地方税関係情報を取得することに同意します。

同意者 住所
(申請者) 氏名

同意者 住所
氏名

住所
氏名

住所
氏名

住所
氏名

備考 必ず**同意する者本人**が署名をしてください。