

様式第3号（第8条関係）

世帯調書

申請者住所									
申請者氏名									
新生児氏名									
	世帯構成員者	性別	続柄	生年月日	個人番号	職業 (勤務先)	住民税額	地方税関係情報の提供 に関する同意欄	備考
児童 (受給者) の属する世帯構成								同意する・同意しない	
								同意する・同意しない	
								同意する・同意しない	
								同意する・同意しない	
								同意する・同意しない	
								同意する・同意しない	
世帯外扶養義務者	住所								
	氏名							同意する・同意しない	
	住所								
	氏名							同意する・同意しない	

※市・県民税課税証明書の添付を省略することを希望する場合は、地方税関係情報の提供に関する同意欄の「同意する」にマルを付けて下さい。なお、取得する地方税関係情報については、潟上市健康推進課が母子保健法第21条に基づく未熟児養育医療に係る事務手続きを処理するために限って利用します。「同意しない」にマルを付けた方は、市・県民税課税証明書を添付して下さい。

※同意する方は、自ら署名捺印を行って下さい。代理人が署名する場合、委任状を添付して下さい。