

様式第5号（第4条関係）

世帯調書兼同意書

							※階層				
申請者氏名							本人氏名				
乳児の属する世帯構成	世帯構成員の氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号	職業 (勤務先)	※階層 区分	※市町村 民税額	※備考		
		乳児 本人									
世帯外扶養義務者	氏名										
	住所										
	氏名										
	住所										
<p>同意書</p> <p>養育医療の給付に要する費用の算定に必要があるときは、私の市町村民税の課税状況及び生活保護等の受給の有無について、市が調査・確認することに同意します。</p> <p>坂戸市長 あて</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>											

備考1 ※欄には、記入しないでください。

2 同意書には、世帯構成員のうち15歳以上の方及び世帯外扶養義務者の記載をお願いします。