

様式第5号（第4条関係）

世帯調書兼同意書

申請者氏名		扶養義務者氏名				本人氏名	子の氏名		
坂戸 太郎		坂戸 太郎				坂戸 花子	坂戸 花子		
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	※備考
	坂戸 花子	乳児本人	女	R3.1.1	1111 1111 1111				
	坂戸 太郎	父	男	S50.10.1	2222 2222 2222	会社員			
	坂戸 良子	母	女	S50.12.1	3333 3333 3333	主婦			
	坂戸 一朗	兄	男	H18.9.21	4444 4444 4444	小学生			
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なときは、私の所得税及び市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>									
坂戸市長 あて		申請した日を記入するため、空欄のままお持ちください				ご家族で収入がある方 全員記名をお願いします。			
		年 月 日				氏名 坂戸 太郎			

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。