

記入例

世帯調書

給付申請書の申請者のお名前  
白鳥 太郎

世帯構成員のマイナンバーを記入

医療を受けるお子様のお名前  
白鳥 二郎

申請者名 申氏	白鳥 太郎	事務手続きを処理するために、私の地方税関係情報を取得することに同意します。 <input checked="" type="checkbox"/>	本人氏名	白鳥 二郎
------------	-------	--	------	-------

児童の属する世帯構成	(1) 世帯構成員名 住所	同意	性別 続柄	生年月日	個人番号	職業 (勤務先)	(2) 階層 区分	(3) 市町村民税の 所得割の年額	(4) 備考
		白鳥 二郎	事務手続きを処理するために、私の地方税関係情報を取得することに同意します。 <input checked="" type="checkbox"/>	男 本人	R3.4.1	〇〇〇〇 〇〇〇〇			
	太郎	事務手続きを処理するために、私の地方税関係情報を取得することに同意します。 <input checked="" type="checkbox"/>	男 父	S60.6.1	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇	〇〇会社			
	花子	事務手続きを処理するために、私の地方税関係情報を取得することに同意します。 <input checked="" type="checkbox"/>	女 母	S63.7.1	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇	△△会社			
	一郎	事務手続きを処理するために、私の地方税関係情報を取得することに同意します。 <input checked="" type="checkbox"/>	男 兄	H25.8.1	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇	小学生			
		事務手続きを処理するために、私の地方税関係情報を取得することに同意します。 <input type="checkbox"/>							

「住所」の項は、申請書の住所と同じ場合は、記載を省略して構いません。

医療をうける受給者本人を含め、受給者と生計を一にしている方すべてを記入してください

(5) 世帯外扶養義務者	氏名	事務手続きを処理するために、私の地方税関係情報を取得することに同意します。 <input type="checkbox"/>							
	住所								
	氏名	事務手続きを処理するために、私の地方税関係情報を取得することに同意します。 <input type="checkbox"/>							
	住所								

世帯構成員以外で受給者本人に対して扶養を履行している扶養義務者がいる場合に記入してください(たとえば、単身赴任等で、父(母)が別生計の際は、世帯外扶養義務者として記入してください)

(裏面の記載要領をよく読んで記入してください)