

世帯調書及び同意書

申請者氏名						未熟児の氏名		
未熟児の属する世帯構成	世帯構成員 氏名（自署）	続柄	性別	生年月日	職業（勤務先） 個人番号	※階層 区分	※市町村 民税額	
				. . .				
				. . .				
				. . .				
				. . .				
				. . .				
				. . .				
				. . .				
世帯外扶養義務者	氏名			. . .				
	住所							
	氏名			. . .				
	住所							
長門市長 様 母子保健法第 21 条の 4 に基づく事務手続を処理するために限って長門市健康増進課が私及び世帯構成員の _____ 年度の地方税関係情報を取得することに同意します。 なお、このことは上記に自署することにより世帯構成員の同意を得ています。 また、本書の複写は無効であり、本書提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。 年 月 日 申請者氏名 (申請者が自署すること)								

- 注 1 「世帯構成員」とは、未熟児と生計を一にしている者をいう。
- 2 未熟児を含めて、全世帯構成員を記載すること。
- 3 「世帯外扶養義務者」欄には、世帯構成員以外で現に未熟児に対して扶養を履行している扶養義務者がいる場合にのみ記載すること。
- 4 ※印欄は、記載しないこと。