

第2号様式の2 (第3条関係)

世帯調書 及び 同意書

下記の者は、久留米市が母子保健法第21条の4第1項に基づく養育医療事務手続を処理するために限って平成 年度の地方税関係及び生活保護の認定状況、世帯構成について情報を取得することに同意します。

年 月 日

久留米市長 あて

- ① 本人の属する世帯の構成について記載してください。
(世帯全員の住民票に記載されている者について記載すること)

太
枠
内
の
み
記
入
す
る
こ
と

氏名 (個人番号※1)	同意欄	続柄	性別	生年月日	職業	階層区分	所得税額	備考
	印	本人						
(申請者) ()	印							
()	印							
()	印							
()	印							
()	印							

※1 個人番号は扶養義務者のみ記入してください。

- ② 世帯外扶養義務者 (上記世帯構成員以外で現に児童本人に対して扶養を履行している者)がいる場合、記載してください。

太
枠
内
の
み
記
入
す
る
こ
と

氏名	同意欄	続柄	性別	生年月日	職業	階層区分	所得税額	備考
	印							
住所						個人番号		
	印							
住所						個人番号		