

世帯調書

患者本人が属する世帯の構成	世帯員氏名	続柄	生年月日	職業	個人番号
	練馬 一郎	患者本人	R2.3.15		123456789000
	練馬 太郎	父	S〇〇.〇.〇	会社員	123456789001
	練馬 花子	母	S〇〇.〇.〇	会社員	123456789002
世帯外扶養義務者	住民票上、世帯外に扶養義務者がいる場合のみご記入ください。				

税務情報の利用について

以下にご同意いただければ、同意した方の所得証明書の提出は不要となります。それ以外の場合は、ご自身で所得証明書の取得をお願いします。

下記の者は、練馬区健康推進課が母子保健法第21条の4第1項に基づく事務手続を処理するために限って、今年度（4月から6月に申請する方は前年度）の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり本書の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。

申請者	フリガナ	ネリマ タロウ	
	氏名	練馬 太郎	
	生年月日	S〇〇.〇〇.〇〇	
	住所	練馬区豊玉北6-12-1-101	
同意者 (配偶者等)	フリガナ	ネリマ ハナコ	
	氏名	練馬 花子	
	生年月日	S〇〇.〇〇.〇〇	
	住所	☑申請者と同居	

記載要領

- 1 同意する者が
- 2 代理人が同意
- 3 同意者が申請
- 4 同意が必要

上記に同意した場合、所得証明書類の提出を省略できます。

世帯内の収入がある方全員分の署名または所得証明書類の提出が必要です。

原則、同意する者が自ら署名を行う必要があります。

「申請者と同居」にチェックをつけること。し支えない。