世帯調書兼同意書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | | |  | | | | | 本人氏名 |  | | | |
| 未　熟　児　の　属　す　る　世　帯　構　成 | 世帯構成員名 | | | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 個人番号 | 職場（勤務先） | | 階層区分 | 所得税額等 | 備考 |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 世帯外扶養義務者 | 氏名 |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 住所 |  | |
| 同意書  　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り、下記について同意します。  　１　一戸町が保有する住民登録情報及び町民税課税状況の調査  　２　当該年度の地方税関係情報の取得  　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）  　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）  　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）  　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）  　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）  一戸町長　　　　　様 | | | | | | | | | | | | |

注 1　所得税額等を証明する書類を添付すること。

　　2　同意する者が自ら署名を行なうこと。

　　3　代理人が同意書に署名する場合は、本人から委任状をとること。