

世帯調書

申請者氏名		本人氏名							
児童の属する世帯構成	(1) 世帯構成員氏名	続柄	性別	生年月日	職業(勤務先)	(2) ※ 階層区分	(3) ※ 所得税額	(4) ※ 備考	
	[個人番号]	児童本人							
	[個人番号]								
	[個人番号]								
	[個人番号]								
	[個人番号]								
	[個人番号]								
	[個人番号]								
	[個人番号]								
	[個人番号]								
世帯外扶養義務者	氏名	続柄	性別	生年月日	職業(勤務先)	階層 ※	所得税額 ※	備考 ※	
	住所	電話 ()							
	氏名	続柄	性別	生年月日	職業(勤務先)	階層 ※	所得税額 ※	備考 ※	
	住所	電話 ()							
	<p>1 ※印欄は記入しないでください。</p> <p>2 世帯構成員の欄には、本人を含めて本人と生計を一にしている方を全員記入してください。</p> <p>3 扶養義務者とは、父母、祖父母、養父母、兄弟姉妹その他家庭裁判所で扶養義務を負わされた伯叔父母等をいいます。</p> <p>4 世帯外扶養義務者とは、世帯以外で本人を扶養している者のことをいいます。</p> <p>5 世帯調書に記載の扶養になっていない18歳以上の方で、三郷市で所得税等が確認できない場合（転入者等）は、次の該当する年分の関係証明書ア～ウのうち、1つを添付してください。</p> <p>ア 源泉徴収票（手書き、写しの場合は代表者印が必要です。）</p> <p>イ 市区町村で発行の課税（所得）証明書</p> <p>ウ 税務署の受付印がある確定申告書の控え</p> <p>なお、地方税関係情報の確認(取得)を、上記関係証明書の添付に代えて、番号利用法の規定に基づく情報連携による場合には、<u>裏面の同意書</u>に署名が必要になります。</p>								

(裏面)

三郷市長 あて

年 月 日

同意書

三郷市が母子保健法第21条の4第1項に基づく事務処理を行うため、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。

同意者	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	フリガナ			
	氏 名			
	住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同居			
同意者	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	フリガナ			
	氏 名			
	住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同居			
同意者	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	フリガナ			
	氏 名			
	住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同居			
同意者	申請者との続柄		生年月日	年 月 日
	フリガナ			
	氏 名			
	住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同居			

※記載要領

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること。
- 3 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意書への住所の記入は省略してもよい。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。