

様式第2号の1（第5条関係）

年 月 日

淡路市長 様

世 帯 調 書 兼 同 意 書

下記の者は、淡路市が淡路市未熟児養育医療事業実施要綱第5条に基づく事務手続きを処理するために限って、
 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りて同意することを申し添えます。

記

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 (同意者) 氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号	職業 (勤務先)	所得税額	備考	
世帯外扶養義務者	氏名								
	住所								
	氏名								
	住所								

備考

- 1 同意する者自ら署名を行うこと。
- 2 代理人が同意書に署名する場合は、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は、本書への住所の記入を省略することができる。
- 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。
- 5 生活保護法による保護を受けている場合は、その証明書を必ず添付すること。
- 6 世帯外扶養義務者には、世帯員以外で本人の扶養をしている者を記載すること。