

世 帯 調 書

申請者氏名						本人氏名		
児童の属する世帯構成	世帯構成員	続柄	性別	生年月日	個人番号	職 業 (勤務先)	所得税額	備考
	(氏名)							円
世帯外扶養義務者	(氏名及び住所)						円	

同 意 書

下記の者は、母子保健法第21条の4第1項に基づく養育医療の給付に要する費用の徴収のため、茂原市長が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。

扶養義務者氏名(署名) _____ 扶養義務者氏名(署名) _____

扶養義務者氏名(署名) _____ 扶養義務者氏名(署名) _____

扶養義務者氏名(署名) _____ 扶養義務者氏名(署名) _____

※扶養義務者とは、児童と世帯を一にする直系血族（父母、祖父母、養父母等）、兄弟姉妹（就学児童、乳幼児等18歳未満の兄弟姉妹で未就業の者は原則として除く。）及びそれ以外の三親等内の親族で家庭裁判所の審判により特に扶養の義務を負う者をいいます。また、児童と世帯を一にしない者であっても、現に児童に対して扶養を履行している者については世帯外扶養義務者として記載が必要です。

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名をしてください。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状が必要です。
- 3 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も差し支えありません。