

世 帯 調 書 兼 同 意 書

下記の者は、二宮町が母子保健法第20条第7項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って同意することを申し添えます。

世帯の状況及び同意者	(フリガナ) 氏 名	申請者 との 続柄	性 別	同居別 居の別	住 所	生 年 月 日	職 業 勤 務 先
	個人番号	※対象児からご記載ください。					
	二宮 太郎	本人	男	同居	二宮町二宮961番地	令和4年4月1日	父
	1234 5678 9xxx						
	二宮 一郎	父	男	同居	同上	昭和57年4月1日	△△商事
	1234 5678 9xxx						
	二宮 花子	母	女	同居	同上	平成4年4月1日	主婦 (令和3年4月1日 より)
	1234 5678 9xxx						
備考	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">職業勤務先の記入方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ・18歳以下の方は、どなたに扶養されているかご記載ください。 ・18歳以下でも所得が38万円を超えている場合は記載しないでください。 ・両親共働きの場合、どちらの扶養となっているかは源泉徴収票に記載されているのでご参考ください。 ・会社を辞めて専業主婦になっている方は、期間をご記載ください。 </div>						

注 この世帯調書に、次の証明書を添付してください。

- 1 お勤めの方は、勤務先の給与所得の源泉徴収票
- 2 上記1以外の方は、所得税の課税額についての税務署長の証明書
- 3 所得税が課税されていない方は、上記1又は2の証明書と市町村民税の課税証明書
- 4 生活保護を受けている方は、福祉事務所長の証明書

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、同意書へ住所の記入は省略してよもよい。
- 4 同意が必要な者の数が書名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。