

様式第3号(第5条関係)

世帯調書 兼 同意書

年 月 日

(宛先)
諏訪市長

申請者 氏名 _____

※自署しない場合は、記名押印してください。

私及び養育医療の給付を受ける本人と同一生計の者は、養育医療の給付の決定に関する審査のため、税情報に係る公簿を諏訪市が閲覧することについて同意します。

本人	氏名	生年月日		個人番号(マイナンバー)														
		・	・	/														

同一生計の方全員 ※	(ふりがな) 氏名	生年月日	続柄	個人番号(マイナンバー)															
				1月1日現在の住所															
		・	・																
		・	・																
		・	・																
		・	・																

- ・ 同一生計の方全員の同意を得た上で記入してください。
 - ・ 続柄は、養育医療の給付を受ける本人からみた続柄を記入してください。
 - ・ 1月1日現在の住所について、同一生計の方全員が同じ住所である場合は、2人目以降は「同上」と記入してください。
- ※同一生計とは、生活を共にしていることをいいます。別世帯でも生活を共にしている場合は、同一生計として記入してください。
- ※養育医療の給付を受ける本人を税法上の扶養にとっている市外の扶養義務者も含みます。