

年 月 日

上郡町長 あて

世帯調書兼同意書

養育医療の給付決定について必要な場合は、住民登録状況、町民税の課税状況等について、上郡町が調査・閲覧することに同意します。

申請者の氏名				未熟児の氏名			
未熟児の属する世帯構成	氏名(同意者)	未熟児との続柄	性別	生年月日	個人番号	職業(勤務先)	町民税額
		本人					
世帯外扶養義務者							

- 注 1 氏名（同意者）欄には、同意する者が自ら署名してください。
 2 世帯外扶養義務者備考欄には、世帯外扶養義務者の住所を記入してください。
 3 この調書には、生活保護法による保護を受けている場合にはその証明書、その他の場合には市町村民税の課税証明書等を添付してください。