

世 帯 調 書

申請者氏名					本人氏名			
	(1) 世帯構成員名	続柄	性別	生年月日	職業（勤務先）	(2) 階層区分	(3) 所得税額	(4) 備考
	個人番号							
児童の属する世帯構成								
(5) 世帯外扶養義務者	氏名							
	個人番号							
	住所							
	氏名							
	個人番号							
	住所							

注 「(2) 階層区分」の欄は、記入しないでください。

未熟児養育医療給付認定の申請に係る同意書

(宛先)
倉吉市長

未熟児養育医療給付認定の申請に係る必要な事項について、貴市での私及び同一世帯に係る住民票、市町村民税及び所得税に関する課税資料など調査を行うことについて同意します。

年 月 日

(申請者) 住 所

氏 名

㊟