

世 帯 調 書

申請者氏名		本人氏名	
-------	--	------	--

区分	世帯構成員氏名	続柄	性別	生年月日	市町村民税 課税状況等	所得税額	備考
児童の 属する 世帯 構成 (注3)					所得割・均等割 非課税・生活保護	円	
					所得割・均等割 非課税・生活保護	円	
					所得割・均等割 非課税・生活保護	円	
					所得割・均等割 非課税・生活保護	円	
					所得割・均等割 非課税・生活保護	円	
					所得割・均等割 非課税・生活保護	円	
世帯外 扶養 義務者 (注3)	住所				所得割・均等割 非課税・生活保護	円	
	氏名						
世帯の所得税合計額						円	

※太枠の中のみ記入してください。

- (注) 1 「世帯構成員」とは、児童本人と生計を一にしている者をいう。
 2 「世帯外扶養義務者」とは、父、母、祖父母、養父母、兄弟姉妹その他、家庭裁判所の審判により扶養の義務を負った者をいう。
 3 今年1月1日時点で鹿沼市に住民票が無かった方については、下の枠内に同意の上、必要事項を記入し、本人が署名してください。

鹿沼市母子保健法施行細則第3条に基づく事務処理をするために限って、
 当該年度の地方税関係情報を取得することに同意します。

今年1月1日現在住所 _____

前年1月1日現在住所 _____

記入年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 本人署名 _____