

別記第4号様式(第4条関係)

世 帯 調 書

養育医療給付における事務を処理するために限り、北方町長が住民基本台帳関係情報及び地方税関係情報を取得することに同意します。						
児 童 の 属 す る 世 帯	氏 名	続柄	生年月日	1月1日現在の居住地	市町村民税	
		個 人 番 号			均等割額	所得割額
	(児童本人)		年 月 日	町内・町外		
			年 月 日	町内・町外		
			年 月 日	町内・町外		
			年 月 日	町内・町外		
			年 月 日	町内・町外		
			年 月 日	町内・町外		
		年 月 日	町内・町外			
世帯外の 扶養義務者		年 月 日	町内・町外			
	住 所					

※児童本人以外は自書をお願いします。

町 記 入 欄		
市町村民税の所得割合計額		階層区分 A B C D ()
徴収基準月額 円	(備考欄)	