

## 世 帯 調 書

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

### 同意書

熊野町長 様

養育医療の給付に要する費用の算定に必要なときは、地方税関係情報について熊野町が調査及び取得することに同意します。

年 月 日

同意者 \_\_\_\_\_

同意者 \_\_\_\_\_