

様式第3号（第5条関係）

世帯調書

下記の者は、たつの市未熟児養育医療実施要綱第5条第2項に基づく事務手続の処理のため、地方税関係情報の利用及び取得がなされることに同意します。

申請者の氏名				未熟児氏名				
未 熟 児 の 属 す る 世 帶 構 成 者	氏 名	未 熟 児 と の 続 柄	性別	生年月日	職 業 (勤務先)	市町村民 税 額	個 人 番 号	
世 帶 外 扶 養 義 務 者								

(注)

- 1 同意する者が自ら記載を行うこと。
- 2 同意が必要な者の数が記載欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。