第４号様式（第３条関係）

**世　　帯　　調　　書**

※　太枠内を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 本人氏名 |  |
| 児童の属する世帯構成 | ふりがな氏　　名 | 続柄 | 同居別居の別 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 個人番号 | 職　　　業勤　務　先 | 階層区分 | 市町村民税額 | 備　考 |
|  | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 添付書類 | １　市町村民税の課税証明書２　生活保護を受けている方は、福祉事務所長の証明書※養育医療給付申請書（第２号様式）において秦野市が地方税関係情報について取得することに同意された方は、書類１の添付を省略することができます。 |