

世帯調書兼個人番号の利用による地方税関係情報の取得に係る同意書

年 月 日

(宛先) 辰野町長

申請者 氏名 _____
 (扶養義務者) 本人との続柄 ()

私(申請者)及び養育医療の給付を受ける本人と同一生計の者は、辰野町が母子保健法第21条の4に基づく事務手続(養育医療に係る費用の徴収に関する事務)を処理するために限り、地方税関係情報を取得することに同意します。

本人 (乳児)	(ふりがな) 氏名	生年月日
		. .

	(ふりがな) 氏名	生年月日	本人 との 続柄	職業 (勤務先)	1月1日現在の住所
	個人番号(マイナンバー)				
本人と同一生計の世帯構成員					
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			

(記載要領等)

1. 同一生計とは生計が同じことをいいます。別世帯でも生活・生計が同じ場合は同一生計として記入してください。
2. 同一生計の方全員の同意を得た上で記入してください。
3. 1月1日現在の住所について、2人目以降が同じ住所の場合は「同上」と記入してください。
4. 18歳未満で所得のない方は、個人番号(マイナンバー)の記入は不要です。
5. 提出の際は、確認のため個人番号(マイナンバー)が分かるものをお持ちください。