

様式第2号の2 (第4条関係)

世帯調書

	氏名 (個人番号)	続柄	性別	生年月日	職業 (勤務先)	階層 区分	年間 市町村民税額	備考
未熟児の属する世帯構成員	(受給者)	本人						
	世帯外の扶養義務者							
住所								
住所								
上記の者は、母子保健法第21条第4項の規定により徴収する額の決定のために必要な 地方税関係情報及び生活保護関係情報を取得することに同意します。								

注

- 1 氏名の欄は、本人が自署してください（未成年者等である場合を除く。）