

様式第5号（第3条関係）

世 帯 調 書

申請者氏名		本人	氏 名						
			住 所						
児 童 の 属 す る 世 帯 構 成	世 帯 構 成 員 名	続柄	生年月日	職 業 (勤務先)	地方税関係 情報の取得 に係る同意	※ 階層 区分	※ 市町村民税 額 (年額)	※ 1/1 市民	
		(個人番号: )				<input type="checkbox"/> 印			
		(個人番号: )				<input type="checkbox"/> 印			
		(個人番号: )				<input type="checkbox"/> 印			
		(個人番号: )				<input type="checkbox"/> 印			
		(個人番号: )				<input type="checkbox"/> 印			
		(個人番号: )				<input type="checkbox"/> 印			
		(個人番号: )				<input type="checkbox"/> 印			
世 帯 外 扶 養 義 務 者	氏 名				<input type="checkbox"/>				
	住 所				印				
	氏 名	(個人番号: )				<input type="checkbox"/>			
	住 所					印			

- (注) 1 「地方税関係情報の取得に係る同意」欄は、旭川市職員が児童福祉法第56条第2項（費用の徴収）に基づく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する場合に、□に自らチェックし、押印してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。