

様式第5号（第5条関係）

						※階 層			
世帯調書									
申請者氏名					新生児氏名				
新生児の属する世帯構成	世帯構成員名	続柄	性別	生年月日	個人番号	職業 (勤務先)	※階層 区分	※市町村 民税額等	備考
		本人							
扶養対象人数		0歳～16歳未満			人	16歳～19歳未満		人	
世帯外扶養義務者	氏名								
	住所								
	氏名								
	住所								
同 意 書									
<p>養育医療の給付に要する費用の算定に必要があるときは、上記世帯構成員及び世帯外扶養義務者の住民登録、生活保護等の有無及び地方税関係情報について、ふじみ野市が調査し、及び取得することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>同意者 氏名 <span style="float: right;">Ⓜ</span>          同意者 氏名 <span style="float: right;">Ⓜ</span></p> <p>同意者 氏名 <span style="float: right;">Ⓜ</span>          同意者 氏名 <span style="float: right;">Ⓜ</span></p>									

- 1 世帯構成員名の欄には、新生児本人を含めて新生児と生計を一にしている者を全員記入してください。
  - 2 世帯外扶養義務者とは、世帯以外で新生児本人を扶養している者のことです。
  - 3 同意欄については、同意する者自ら署名してください。代理人が署名する場合は、委任状を添付してください。
  - 4 同意されない場合は、市町村民税額等を証明する書類を添付してください。
- ※の欄は、記入しないでください。