

世 帯 調 査 書

	世帯構成員名 (個人番号)	続柄	性別	生年月日	職業(勤務先)	階層区分	市民税所得割額	備考
乳児の属する世帯構成	()							
	()							
	()							
	()							
	()							
	()							
世帯外扶養義務者	氏名			個人番号				
	住所							
養義務者	氏名			個人番号				
	住所							
<p>上記内容に相違ありません。</p> <p>なお、この申請の審査に必要な市民税等に関する資料（必要に応じ世帯員分を含む。）及び生活保護受給状況を確認されることに同意します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: center;">岩 倉 市 長 殿</p>								

※太枠について、対象者（乳児）と生計を同じにしている者すべてを記入してください。