

世帯調書

患者本人が属する世帯の構成	世帯員氏名	続柄	生年月日	職業	備考
	練馬 花子	患者本人	S〇〇.〇.〇	会社員	
	練馬 太郎	夫	S〇〇.〇.〇	会社員	
世帯外扶養義務者	(住所)	住民票上、世帯外に扶養義務者がいる場合のみご記入ください。			

税務情報の利用について

以下にご同意いただければ、1月から6月に申請する方は前年の1月1日時点、7月から12月に申請する方はその年の1月1日時点で、練馬区に住民登録がある場合は、

下記表の時点で、練馬区に住民登録がある場合(税が未申告の場合は除く)で、所得証明書の提出を省略する場合のみご記入ください。

申請者氏名 練馬 花子

申請月	時点
1月～6月	前年の1月1日
7月～12月	その年の1月1日

下記の者は、練馬区健康推進課が妊婦に限って、今年度(4月から6月に申請)に同意します。

原則、同意する者が自ら署名を行う必要があります。

なお、本書の複写は無効であり本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

申請者	申請者との続柄	本人
	フリガナ	ネリマ ハナコ
	氏名	練馬 花子
	生年月日	S〇〇.〇〇.〇〇
	住所	練馬区豊玉北6-12-1-101
同意者	申請者との続柄	夫
	フリガナ	ネリマ タロウ
	氏名	練馬 太郎
	生年月日	S〇〇.〇〇.〇〇
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居

記載要領

- 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること。
- 申請者等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意書への住所の記入は省略しても良い。
- 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。