

## 世帯調査書及び同意書

申請者氏名				子の氏名			
児童の属する世帯構成員	世帯構成員氏名	続柄	生年月日	個人番号	職業 (勤務先)	備考	
世帯外扶養義務者	ふりがな 氏名						
	住所						
	ふりがな 氏名						
	住所						

（あて先）日向市長

上記の者は、養育医療の給付の認定を受けるにあたって、日向市が住民基本台帳、地方税関係情報、生活保護の認定状況、児童扶養手当の認定状況などについて、各関係機関に対し調査・確認することに同意します。

また、指定養育医療機関に対して、本申請に係る情報の照会・提供を行うことに同意します。

年 月 日  
申請者住所  
氏名

印

**【記載上の注意】**

- ・ 「児童の属する世帯構成員」は、当該児童を含めた生計を同じくする者を記入してください。
- ・ 同意が必要な方が自分で署名を行ってください。
- ・ 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状を提出してください。
- ・ 同意が必要な方の数が署名欄より多い場合は、欄外に記入してください。
- ・ 「児童の属する世帯構成員」のうち、18歳未満で未就業の兄弟姉妹については、個人番号の記入を省略することができます。
- ・ 「世帯外扶養義務者」の欄には、世帯構成員以外で現に当該児童に対して扶養を履行している扶養義務者がいる場合にのみ記入してください。