

聖籠町告示第73号

聖籠町未熟児養育医療事務取扱要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

平成29年9月21日

聖籠町長 渡邊 廣吉

聖籠町未熟児養育医療事務取扱要綱の一部を改正する告示

聖籠町未熟児養育医療事務取扱要綱(平成25年聖籠町告示第25号)の一部を次のように改正する。

第4条第2項第3号中「証明書」の次に「又は地方税関係情報取得同意書(別記様式第3号の2)」を加える。

様式第1号及び様式第2号中「様式」を「別記様式」に改め、様式第3号を次のように改める。

別記様式第3号(第4条関係)

世 帯 調 査 書

申請者氏名					本人氏名															
見 察 す る 世 帯 構 成	世帯構成員氏名	続柄	生年月日 年月日	職業 (勤務先)	個人番号										階層 区分	市町村民税		所得税額	備考	階層区分等 証明
					均等割額	所得割額	均等割額	所得割額	均等割額	所得割額	均等割額	所得割額	均等割額	所得割額						
			年月日																	
			年月日																	
			年月日																	
			年月日																	
			年月日																	
			年月日																	
世帯外扶養義務者	氏名		年月日																	
	住所																			
世帯外扶養義務者	氏名		年月日																	
	住所																			

※ 太枠の中を記入してください。

別記様式第3号の次に次の様式を加える。

別記様式第3号の2（第4条関係）

年 月 日

聖籠町長 様

地方税関係情報取得同意書

私は、聖籠町が母子保健法（昭和40年法律第141号）第20条第1項に基づく事務処理
手続を処理するために限って 年度の地方税関係情報について取得することに同意しま
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りて同意することを申
し添えます。

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

記載要領

- 1 同意者又は同意者から委任状を交付された代理人が自ら署名すること。
- 2 同意者が申請者と同居している場合、「申請者と同居」欄に印を付けることにより、住所の記入を省略してもよい。
- 3 記載欄が不足する場合、欄外又は別紙に記載して差し支えない。

様式第4号から様式第17号中「様式」を「別記様式」に改める。

附 則

この告示は、平成29年10月1日から施行する。