

(改正後)

第四十四号様式の三 (第十九条の二第二項及び第二十二条第四項)

課 税 状 況 等 申 告 書

年 月 日

千葉県知事 様

児童福祉法に基づく療育の給付、助産施設における助産の実施等に関する規則第
条第 項の規定により、次のとおり提出します。

ふりがな			生年	年 月 日
氏 名	Ⓜ	男・女	月 日	
住 所	〒 電話番号			
職 業				
児童自立生活援助事業所の名称				
生活保護法等の適用の有無		有 ・ 無		
市 町 村 民 税 額	均等割額	年度分	円	
	所得割額	年度分	円	
備 考				

注 申告者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができる。

(改正前)

第四十四号様式の三 (第十九条の二第二項及び第二十二条第四項)

課 税 状 況 等 申 告 書

年 月 日

千葉県知事 様

児童福祉法に基づく療育の給付、助産施設における助産の実施等に関する規則第
条第 項の規定により、次のとおり提出します。

ふりがな			生年	年 月 日
氏名	Ⓜ	男・女	年月日	
住所	〒 電話番号			
職業				
児童自立生活援助事業所の名称				
生活保護法等の適用の有無	有 ・ 無			
<u>市 町 村 民 税 額</u>	年度分	円		
<u>所 得 税 額</u>	年分	円		
備 考				

注 申告者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができる。