

(改正後)

第十六号様式之二 (第九条第三項及び第二十二條)

(その2)

世 帯 調 書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

氏 名

㊟

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。

措置児童名					生年月日	年 月 日 (満 歳)		
施設名、小規模住居型児童養育事業を行う者の名称若しくは氏名又は里親の氏名								
措置児童の属する世帯構成	生活保護法適用の有無					有 ・ 無		
	世帯員の氏名	続柄	性別	生年月日	職 業 (勤務先)	市町村民税額		備 考
						均等割	所得割	
						円	円	

注 申請者は、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)

第十六号様式之二 (第九条第三項及び第二十二條)

(その2)

世 帯 調 書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

氏 名

㊟

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。

措置児童名					生年月日	年 月 日 (満 歳)		
施設名、小規模住居型児童養育事業を行う者の名称若しくは氏名又は里親の氏名								
措置児童の属する世帯構成	生活保護法適用の有無					有 ・ 無		
	世帯員の氏名	続柄	性別	生年月日	職 業 (勤務先)	市町村民 税 額	所得税額	備 考
						円	円	

注 申請者は、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。