

年 月 日

個人番号(マイナンバー)に係る世帯調書(障害福祉サービス・障害児通所支援)

この書類は、同一世帯員の所得に関する事項等を他自治体へ照会し、確認するためのものです。これにより、申請に伴う課税証明書等の提出を省略することができます。

受給者本人	氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女
	住民票上の住所 (1月1日時点) ※1	☐ 申請書記載の住所と同じ場合は、こちらにチェックを入れて記入を省略できます。 ☒				

世帯員氏名 (続柄:)	氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女								
	住民票上の住所 (1月1日時点) ※1	☐ 上記の本人住所と同じ場合は、こちらにチェックを入れて記入を省略できます。 ☒												
	個人番号													
世帯員氏名 (続柄:)	氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女								
	住民票上の住所 (1月1日時点) ※1	☐ 上記の本人住所と同じ場合は、こちらにチェックを入れて記入を省略できます。 ☒												
	個人番号													
世帯員氏名 (続柄:)	氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女								
	住民票上の住所 (1月1日時点) ※1	☐ 上記の本人住所と同じ場合は、こちらにチェックを入れて記入を省略できます。 ☒												
	個人番号													
世帯員氏名 (続柄:)	氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女								
	住民票上の住所 (1月1日時点) ※1	☐ 上記の本人住所と同じ場合は、こちらにチェックを入れて記入を省略できます。 ☒												
	個人番号													
世帯員氏名 (続柄:)	氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女								
	住民票上の住所 (1月1日時点) ※1	☐ 上記の本人住所と同じ場合は、こちらにチェックを入れて記入を省略できます。 ☒												
	個人番号													

※1「住民票上の住所(1月1日時点)」の欄には、次の例にならってご記入ください。
 例:2021年4月から6月までに申請する場合→**2020年**1月1日時点の住所を記入してください。
 例:2021年7月から2022年3月までに申請する場合は**2021年**1月1日時点の住所を記入してください。