

記入例

		※受付		年	月	日	番号
障がいのご本人 (児童)							
手当 (福祉手当) 所得状況届							
① 受給資格者	(ふりがな)	さんじょう	いちろう	氏名		三条 市郎	個人番号
	住所						999988887777
三条市旭町2丁目3番1号							
② 配偶者	氏名			個人番号	住所		
③ 扶養義務者	氏名	三条 福太	個人番号	33332222	住所		
	受給資格者との続柄		父		同上		
④	年所得	⑤ 受給資格者	⑥ 配偶者	⑦ 扶養義務者			
⑧	控除対象配 計数(うち老人 者については、 者及 定未 所	養親族の合 計(受給 者)	(人)	人	人		
⑨	所	円	円	円	円	円	円
⑩	控	円	円	円	円	円	円
⑪	偶者及び扶養親族の数	円	円	円	円	円	円
⑫	障害者・特別障害者・寡婦(寡 夫)・寡婦の特例・勤労学生の 別	寡・寡特 ・勤	円	障・特障 ・勤	円	障・特 障・寡 ・寡	円
		円	円	円	円	円	円
⑬		円	円	円	円	円	円
⑭	社会保険料等相当額	円	円	円	円	円	円
⑮	控除後の所得額	円	円	円	円	円	円
上記のとおり、相違ありません。							
年 月 日							
氏名 三条 市郎							
三条市社会福祉事務所長 殿							
※ 審 査							

申請者と同居または同一生計の
父母、子、祖父母、孫、兄弟姉妹
等の中で最も所得が高い人について記入

障がいのご本人
(児童)

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。

◎ 字は楷書ではっきり書いてください。記名押印に代えて署名することができます。

◎ ※の欄は記入しないでください。