

様式第2号（第3条、第7条関係）

年度 春日部市重度要介護高齢者手当所得状況届

年 月 日

氏名		生年月日	
住所			
課税状況	有（課税） ・ 無（非課税）		
<p>上記のとおり、関係書類を添えて届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>春日部市長 あて</p> <p>申請者氏名 印</p> <p>※この所得状況届には、市区町村長が発行する所得証明を添付してください。</p>			

同 意 書	
<p>当該手当支給の認定に当たり受給資格確認の必要がある場合は、税情報の公簿等の確認及び医療機関、保険者等への問い合わせを行うことに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>同意者氏名 印</p>	

※審査欄	
------	--