

記入例

様式第2号（第3条、第10条関係）

春日部市在宅重度心身障害者手当所得状況届

		令和〇〇年〇月〇日	
氏名	春日部 花子	生年月日	〇〇年〇月〇日
住所	春日部市 〇〇〇〇〇		
個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
課税状況	有（課税） ・ 無（非課税）		
上記のとおり、 年度の所得状況を届け出ます。			
令和 〇年 〇月 〇日			
春日部市長 あて			
		氏名	春日部 花子
		保護者	春日部 太郎
※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。			

同 意 書	
春日部市在宅重度心身障害者手当制度の受給資格確認のため、私（受給者）の住民基本台帳、課税台帳及び障害の状況等の情報を春日部市長が、今後必要な範囲内で使用することに同意します。	
令和 〇年 〇月 〇日	
春日部市長 あて	
	氏名（受給者） 春日部 花子
	保護者 春日部 太郎

※審査欄	
------	--