

年 月 日

古賀市長 宛

世帯調書兼同意書

古賀市低所得妊婦初回産科受診料補助金交付申請にあたり、申請者の属する世帯構成員の住民税の課税状況について照会を行うことに同意します。

申請者の属する世帯構成	氏名（同意者）	続柄	生年月日	備考 （1月1日時点で古賀市に住民票がない方は、1月1日時点の住所を記入してください。）
		本人		

※ 氏名（同意者）欄には、同意する方が自ら署名してください。

※ 18歳未満の世帯構成員については、保護者が記入してください。