（様式第２号）

この様式は障害福祉サービス申請者又は受給者には必要ありません。

**世帯状況等申告書**

松江市長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　申告年月日　　　年　　月　　日

申告者（対象者が18歳未満の場合は保護者） 住所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

次のとおり申告します。

１　世帯の状況等について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 生年月日 | 本人との関係 | 市町村民税の状況 |
| 申請者 |  |  |  | □課税　　□非課税 |
| 配偶者 |  |  |  | □課税　　□非課税 |
| 世帯員（本人が18歳未満の場合記入） |  |  |  | □課税　　□非課税 |
|  |  |  | □課税　　□非課税 |
|  |  |  | □課税　　□非課税 |
|  |  |  | □課税　　□非課税 |
|  |  |  | □課税　　□非課税 |