第20号様式

明治・大正

昭和・平成

|  |
| --- |
| 調査書 |
| 申請書受理番号及び年月日 | 第　　　　　号　　年　　月　　日 | 身体障害者手帳番号 | 第　号 | 身体障害者更生指導台帳番号 | 　 |
| 申請者氏名及び生年月日 | 申請者氏名　　年　　月　　日生 | 申請者が当該世帯における最多収入者であるかないかの別 | ある。ない。 |
| 居住地 | 奈良県宇陀郡御杖村 |
| 世帯員の状況 | 氏名 | 続柄 | 職業 | 市町村民税課税の有無 | 前年分の所得税額 | 備考 |
| 　 | 世帯主 | 　 | 　 | 円 | 　 |
| 世帯区分 | 1　被保護世帯又は市町村民税非課税世帯 | 2　所得税非課税世帯 | 3　所得税課税世帯 |
| (月平均所得税額　　　　　円) |
| 上記のとおり確認しました。　　　　年　　月　　日調査者　　　　　　　　　　㊞ |
| 徴収基準(月)額又は加算基準(月)額 | 　　　　　　円(×1／2＝　　　　　　円) |
| 身体障害者福祉司の意見 | 　 |
| 　　　　年　　月　　日御杖村長　　　　　　　　　　㊞ |