（様式第２号）

調　　　査　　　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①申請書受理番号年　月　日 | 第　　　号　　　　年　月　　日 | ②申請者　氏　名 |  | ③対象者との続柄 |  |
| ④対象者 |  |  | 男・女 | 生年月日 | 年 月日 |
|  | 御杖村大字　　　　　　　　番地　 |
|  | 奈良県第　　　　　号 | 障害名 |  | 障害等級 |  |
| ⑤世帯員の状況 | 氏　　　名 | 年齢 | 対象者との続柄 | 課　　　税　　　状　　　況 |
| 本 年 度分村民税課税 | 村民税所得割課税額 | 備　考 |
|  |  |  | 有　・　無 |  |  |
|  |  |  | 有　・　無 |  |  |
|  |  |  | 有　・　無 |  |  |
|  |  |  | 有　・　無 |  |  |
|  |  |  | 有　・　無 |  |  |
| ⑥世　帯　区　分 | １ | 被保護世帯又は村民税 | ２ | 村民税課税世帯所得割　　　　　　　円 |
| ⑦給付（貸与）の　 | １　有２　無 | ⑧給付（貸与）する（しない）理由 |  |
| ⑨給付（貸与）する　 |  |
| ⑩予定価格 | 円 |
| ⑪給付を受ける者又は扶養する者が支払うべき額 | 円 | ⑫地域生活支援給付予定額 | 円 |
| ⑮そ　　の　　他　特記事項 |  |
| 　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　調査員　役職名　保健福祉課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　印 |

（注）　１．給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。

　　　　２．貸与の場合、⑫～⑭欄は不要であること。