

様式第2号（第6条関係）

現況届

年 月 日

朝来市長 様

申請者 住 所 _____
 (ふりがな)
 氏 名 _____
 (対象者との続柄 _____)
 対象者名 _____

下記のとおり相違ありません。

また、貴職が下記の事項及び対象者の属する世帯の他の世帯員の所得の状況について、随時確認を行うことに同意します。

記

対象者	住 所 (ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日 (歳)
身体障害者手帳 の所有状況	1 あり 番号 () 等級 () 障害名 () 2 なし
療育手帳の所有状況	1 あり 番号 () 障害の程度 () 2 なし
前年の所得額 (年所得)	円