

様式第2号（第8条関係）

平成 年 月 日

魚津市長 あて

申請者 住所 魚津市

氏名 印

（電話番号 ー ）

魚津市三世帯同居推進奨励金現況届

平成 年 月 日現在において、以下の世帯構成であることに相違ない旨お届けします。

区 分	新規世帯 ・ 既存世帯
-----	-------------

	(フリガナ) 氏 名	性別	続柄	生年月日	同居していない期間 (該当ある場合のみ)	
					期間	理由
世帯員		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
		男・女		T・S・H 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	

※年齢が高い順に記載してください。
 ※続柄は“世帯主”を記載のうえ、世帯主からみた続柄を記載してください。