

※記入不要です

調 査 書

世帯員の状況(児童本人以外の世帯員を全員記入してください)

氏名	続柄	年齢	勤務先(職業等)又は学校名	勤務時間	勤務先電話番号	課税状況等 (記入しないでください)
						課税・非課税 生活保護
						課税・非課税 生活保護
						課税・非課税 生活保護
						課税・非課税 生活保護
						課税・非課税 生活保護

担当課記入欄 (□欄チェック)

利用料	8月以外	<input type="checkbox"/>	3,000円	<input type="checkbox"/>	1,200円	<input type="checkbox"/>	0円
	8月のみ	<input type="checkbox"/>	4,500円	<input type="checkbox"/>	1,800円	<input type="checkbox"/>	0円
利用料の減免		<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有		
納付開始		<input type="checkbox"/>	年 月から	<input type="checkbox"/>	年 月から		
利用		<input type="checkbox"/>	決定	<input type="checkbox"/>	保留	<input type="checkbox"/>	不可(理由:)
利用開始年月日		<input type="checkbox"/>	年 月 日から	<input type="checkbox"/>	年 月 日まで		
利用中止年月日			年 月 日				

上記のとおり確認しました。

年 月 日
調査者