

(提出先) 大阪市長

申請（変更）年月日 年 月 日

同 意 書

(提出先) 大阪市長

年 月 日

住 所：

申請者：

続柄	氏名	生年月日	住所（申請者と異なる場合に記入ください）														
			個人番号														
		年 月 日															
		年 月 日	個人番号														
		年 月 日															
		年 月 日	個人番号														
		年 月 日															
		年 月 日	個人番号														
		年 月 日															
		年 月 日	個人番号														

16 歳以上 19 歳未満の特定扶養控除対象者数
人

18 歳以上の障がい者で配偶者がいる場合、家族欄に配偶者を記入してください。

申請者が20歳未満の施設入所者又は、障がい児の保護者の場合は、住民票上の世帯に属する世帯員について記入してください。
上記以外において、住民票上は別世帯であっても生計を一にしている16歳以上19歳未満の特定扶養控除対象者の方がいれば、
同様に家族欄に記入してください。