

世帯調書 兼 同意書

年 月 日

(宛先)
塩尻市長

申請者 氏名 _____

私及び世帯員の令和 年度市町村民税課税資料その他の資料を、費用徴収額決定のため、職員が閲覧することに同意します。(氏名を自署する場合、押印を省略することができます。)

本人	(フリガナ) 氏名	生年月日
		R . .

	(フリガナ) 氏名	生年月日	続柄	個人番号 (マイナンバー)	担当課記載	
				1月1日現在の住所	市町村民税 (年度)	
扶養義務者	() 印	T S H R . .			所得割	均等割
					円	有・無
同一生計の方全員	() 印	T S H R . .			円	有・無
	() 印	T S H R . .			円	有・無
	() 印	T S H R . .			円	有・無
	() 印	T S H R . .			円	有・無
	() 印	T S H R . .			円	有・無

- ・続柄は、養育医療の給付を受ける本人からみた続柄を記入してください。
- ・1月1日現在の住所について、同一生計の方全員が同一住所の場合は、2人目以降は「同上」と記入してください。

※同一生計とは、生計が同じであることをいいます。別世帯でも生計が同一の場合は、同一生計として記入してください。

※養育医療の給付を受ける本人を税法上の扶養にとっている市外の扶養義務者も含まれます。

・市民税所得割額の算出にあたり、寄附金税額控除・配当控除・外国税額控除・住宅借入金等特別控除は適用されません。