

世 帯 調 査 書

(令和4年課税証明書版)

申請者氏名												
申請者および申請者と同一の世帯に属するすべての者(住民票上)	世帯構成員名	続柄	性別	生年月日	扶養家族 (扶養している者に○をつける)				職 業 (勤務先)	※修正後の 市町村民税 (所得割)		※除 外
					0～15 歳		16～18 歳			修正有		
					平成19年1月2日 ～ 令和4年12月31日 生	平成16年1月2日 ～ 平成19年1月1日 生	扶養者	扶養者				
	本人											
※市町村民税課税額の世帯合計額										円		
※月額自己負担額 (該当するいずれかを○で囲む) ア、 20,000 円 (課税額合計 235,000 円以上) イ、 10,000 円 (課税額合計 235,000 円未満)												
※備考										※サイン		

注1：太枠の中を御記入ください。
 注2：※欄は記入しないでください。
 注3：市町村民税課税証明書を添付してください。
 注4：扶養家族は市町村民税課税証明書で確認し、扶養者を明記してください。