

# 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						
					平成 19 年 1 月 2 日 ～ 令和 4 年 1 2 月 3 1 日 生 扶養者	平成 16 年 1 月 2 日 ～ 平成 19 年 1 月 1 日 生 扶養者						
	本人										修正有	
※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。