

世 帯 調 書

受給者番号				※宛名コード													
対象となる乳児氏名				個人番号													
申 請 者 氏 名																	
対象となる乳児の属する世帯員	氏 名		乳児との続柄	所得税額	住民税の課税状況										備考		
	個人番号																
					所得割課税・均等割課税・非課税												
					所得割課税・均等割課税・非課税												
					所得割課税・均等割課税・非課税												
					所得割課税・均等割課税・非課税												
					所得割課税・均等割課税・非課税												
					所得割課税・均等割課税・非課税												
					所得割課税・均等割課税・非課税												
世帯外扶養義務者					所得割課税・均等割課税・非課税												
	(住所)																
					所得割課税・均等割課税・非課税												
(住所)																	
※階層区分／月額			※所得税額合計 円		※住民税 <input type="checkbox"/> 所得割課税世帯 <input type="checkbox"/> 均等割課税世帯 <input type="checkbox"/> 非課税世帯												

記入上の注意

- ・「世帯外扶養義務者」の欄には、乳児の属する世帯員以外で現に乳児に対して扶養を実施している扶養義務者がいる場合に記入してください。
- ・※印の欄は記入しないでください。