

市町村民税（所得割）の課税状況調査票(記入例)

令和○年度 市民税・県民税 課税（非課税）証明書

令和△年	住 所	○○市○○1-1-1		
1月1日現在	氏 名	神奈川 麗子		

所得金額	所得控除額
給与支払金額	雑 損
総所得金額	医療費
	社会保険料
	生命保険料
	地震保険料
	扶養控除内訳
	配偶者 一般 人 特定 人
	特別障害 人 普通傷害 人
	本人障害
	寡婦・寡夫
	勤労学生
	扶養控除等
	基礎控除
	所得控除合計

見本

	所得割額	均等割額	合計	年 税 額
市 民 税	93,000	4,400	97,400	159,200
県 民 税	60,000	1,800	61,800	

市町村民税（所得割）の課税状況調査票

※ 住民票上、申請者と同一世帯の方すべての市町村民税課税証明書を添付してください。
市町村民税額合算対象除外希望者も含めたすべての方の課税証明書が必要です。
なお、未就労の18歳未満の方については、課税証明書を省略することができます。

氏 名	続 柄	年 齢	市町村民税(所得割)課税年額				
申 請 者 (受 給 者)	本 人	55	9	3	0	0	0
神奈川 一郎	夫	54	1	0	0	0	0
神奈川 太郎	長男	24	7	5	0	0	0
神奈川 花子	長男の妻	24	8	6	0	0	0
横浜 幸三郎	父	85					0
この欄には記入しないでください							

市町村民税額合算対象除外希望者について

下記の者については、申請者との関係において配偶者に該当せず、かつ、申請者及びその配偶者との関係において相互に地方税制上・医療保険上の扶養関係にない者であるため、所得階層区分認定の際の市町村民税課税額の合算対象から除外することを希望します。

記

(フリガナ) カナガワ タロウ ○年○月○日
除外希望者 氏 名 神奈川 太郎
カナガワ ハナコ
神奈川 花子

(フリガナ) カナガワ レイコ
申請者氏名 神奈川 麗子