様式第八十七号の二（第十四条第六十九号関係）（適合基準日：令和十年四月一日）［別紙十五］

９９９-９９９９
●●●県●●●市●●●１丁目１番地
●●●ビル１Ｆ
●●●●●●●●様
（住民税担当課御中）

○○○発第９９９号
NN●年●月●日

●●●長（職務代理者）
●●　●●

印

NN●年度　市民税・県民税にかかる控除対象配偶者及び扶養親族等の確認について（照会）

平素より、当市税務行政につきましては、格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、NN●年度市民税・県民税において、本市の納税義務者が貴管内に住所を有すると思われるものを扶養しています。
つきましては、ご多忙中お手数ですが、下記返送期限までに、該当者のNN●年度住民税課税に係るNN●年分所得状況等を調査の上、至急ご回答くださいますよう、よろしくお願いいたします。

記

返送期限　NN●年●月●日

納税義務者	フリガナ	アイウエオアイウエオアイウエオ	住所	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
	氏名	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ		
調査対象者	フリガナ		住所	
	氏名			
	生年月日			

【お問い合わせ先】
●●●市役所　●民税課　課税係　担当●●
９９９-９９９９
●●県●●市●●　１－１－１
TEL 111-1111（内線1111）

----------切り取り線----------

ＮＮＮＮＮＮ市長
ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ　宛
（住民税担当課）

NN　●年　●月　●日

市区町村名　NNNNNNNNNN

NN●年度　控除対象配偶者及び扶養親族等の確認について（回答）

NN●年●月●日≪文書番号≫の照会について、以下のとおり回答します。　　通知番号

納税義務者	フリガナ	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ	住所	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ
	氏名	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ		
調査対象者	フリガナ		住所	
	氏名			
	生年月日			

○NN●年度の所得状況

1月1日住民登録	有・無	無の場合の事由	転入・転出・死亡	異動日	
申告状況	確定申告・住民税申告・給報・年報・未申告・その他（　）		転入前・転出先住所		
フリガナ				生年月日	
氏名					

被扶養者所得	収入（　）	円	分離所得(特控前)	円	上記以外の親族に扶養されている場合	扶養区分	配偶者・扶養・専従者・年少扶養・特親
	所得（　）	円				扶養者氏名フリガナ	
	収入（　）	円	分離所得	円		扶養者氏名	
	所得（　）	円	合計所得	円			
被扶養者の障害控除区分			普通・特別			扶養者生年月日	被扶養者との続柄
連絡事項						扶養者住所	
						課税資料の選択	確定申告・住民税申告・給報・年報・未申告・その他（　）
						合計所得	
						住民税額	所　　円 均　　円

調査対象者に扶養控除限度額を超える所得がある場合は、課税資料等の写しを添付していただきますよう併せてお願いいたします。
扶養親族等の所得状況については、原則、情報提供ネットワークシステムを用いて照会しておりますが、当市でシステムを用いて照会できない被扶養者や、重複扶養につきましては、文書にて照会しております。