

別記第4号様式(第5条関係)

世 帯 調 書							
申 請 者 氏 名				住	関ヶ原町		
本 人 氏 名				所	1年以内の転入者(有 無) 年 月		
本人の属する世帯	氏 名	続柄	生年月日	職 業 (勤務先)	町民税額	所得税額	備 考
		本人					
世帯外扶養義務者	住所 氏名						
計							
階層 区分	A階層		B階層				
	C階層		D階層(D)				
徴収基準月額又は徴収基準加算月額				月額	円		