

記入例

地方税関係

下記のものは、小野市の市民課福祉高齢部のために限り、令和 4・5 年度の地方税取得することに同意します。

転入日が1/2～6/30の方は、前年と本年を記入
 例:令和5年1月3日転入→3・4を記入(令和4年度・5年度)
 転入日が7/1～12/31の方は、本年を記入
 例:令和5年7月1日転入→5を記入(令和5年度)
 転入日が1/1の方は前年を記入
 例:令和4年1月1日転入→4を記入(令和4年度)

同意者 1	フリガナ	オノ タロウ										対象者からみた続柄			
	氏名	小野 太郎										父			
	生年月日	S62年 2月 2日	個人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	現住所	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ													
	本年 1月1日の住所	〇〇 都道 〇〇市〇〇町 1111-1111										住所と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村を記入してください。			
	前年 1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 本年1月1日と同じ													
同意者 2	フリガナ	オノ ハナコ										対象者からみた続柄			
	氏名	小野 花子										母			
	生年月日	H3年 3月 3日	個人番号	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者と同じ													
	本年 1月1日の住所	〇〇 都道 〇〇市〇〇町 〇〇-〇〇										住所と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村を記入してください。			
	前年 1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 本年1月1日と同じ													
同意者 3	フリガナ											対象者からみた続柄			
	氏名														
	生年月日	年 月 日	個人番号												
	現住所	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ													
	本年 1月1日の住所	都道 〇〇市〇〇町 〇〇-〇〇										住所と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村を記入してください。			
	前年 1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 本年1月1日と同じ													

- 各申請において、下記の者からの同意が必要となります。
 高齢期移行者（世帯員全員）、重度障害者・高齢重度障害者（本人・配偶者・扶養義務者）、乳幼児等・こども（父・母等扶養義務者）、母子家庭等（父・母・養育者・扶養義務者）
- 同意する者が自ら署名を行ってください。
- 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状が必要です。
- 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は、複数枚にわたって記載してください。

同意者 1	同意者 2	同意者 3
職員記入欄のため記載不要		
移・乳こ・障・高・母		