

◆個人住民税試算のための調査票

試算のための給与支払期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

氏名(カナ) :

氏名(アルファベット) :

①1月1日から12月31日までの給与支払金額

円

②上記期間に支払った社会保険料の金額

円

③社会保険料以外の所得控除(生命保険、地震保険)等の金額

円

④扶養者(配偶者含む)の情報

扶養者が(有 ・ 無)

※どちらかに○を付けて下さい。有の場合は下表に記入して下さい。

被扶養者氏名 (アルファベット)	被扶養者氏名 (カナ)	被扶養者の 生年月日	納税義務者 との続柄	備考

※同居の場合は備考欄にその旨を記入して下さい。

※扶養親族については、総務省の仕様を確認の上、記入して下さい。

①の収入情報、②③④の控除情報から翌年の住民税(5・6月に本通知予定)を試算しますので、全ての項目について記入をお願いします。

〒875-8501
大分県白杵市大字白杵72-1
白杵市役所 税務課 住民税担当
TEL:0972-86-2704