

世帯構成届出書

年 月 日

(宛先) さいたま市長

使用者番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

申 請 者 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

使用料の減免を申請したいので、次のとおり世帯構成について届け出ます。

世帯構成	フリガナ	申請者との 続柄	生年月日	年齢	課税状況をさいたま市の各市税事務所個人課税課に照会し、回答を得ることについて	備考
	氏名					
世帯員 1 (申請者)		本人	年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
世帯員 2			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
世帯員 3			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
世帯員 4			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
世帯員 5			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
世帯員 6			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
世帯員 7			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
世帯員 8			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
世帯員 9			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
世帯員 10			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	

- 1 汚水処理施設を利用されている世帯全員（同居含む。）について、記入してください。
- 2 新規に申請する場合は、世帯全員の「個人住民税が非課税であることの証明書（以下単に「証明書」という。）」を提出してください。ただし、世帯員のうち18歳以下で、扶養控除対象者になっている方の証明書は不要です。
- 3 個人住民税非課税世帯として減免を受けている方が、その減免期間終了に伴い引き続き申請する場合は証明書の提出は不要です。ただし、次の各号のいずれかに該当する方がいる場合には、その方に係る証明書の提出が必要になります。
  - (1) 課税状況をさいたま市の各市税事務所個人課税課に照会し、回答を得ることに同意しない方
  - (2) 市内に住所を有しないなど、さいたま市の各市税事務所個人課税課に照会をしても個人住民税が非課税であることの証明が得られない方