

# 所得・課税証明書

住所 北見市〇〇町〇〇番地〇〇  
氏名 〇〇 〇〇

所得の内訳	相当年度	平成〇〇年度(平成〇〇年度分)		雑損控除額	*****円	課税総所得金額	*****円	
	給与所得	(収入金額)	*****円	所得控除	医療費控除額	*****円	上記以外の課税所得金額	*****円
		所得金額	*****円		社会保険料控除額	*****円	市民所得割額	*****円
	年金所得	(収入金額)	*****円		小規模企業共済等控除額	*****円	税均等割額	*****円
		所得金額	*****円		生命保険料控除額	*****円	道所得割額	*****円
	*****円	*****円	地震保険料控除額		*****円	道均等割額	*****円	
	*****円	*****円	*****円		*****円	年税額	*****円	
	*****円	*****円	*****円		*****円	本人該当		
	*****円	*****円	*****円		*****円	参考	扶養人数 *人	
	*****円	*****円	*****円		*****円	控除対象配偶者 無	特定扶養 *人	
*****円	*****円	*****円	*****円		老人 *人(内同居 *人)	その他扶養 *人		
*****円	*****円	*****円	*****円	16歳未満 *人				
*****円	*****円	*****円	*****円	傷害:特別 *人(内同居 *人)	普通 *人			
合計所得金額	*****円	所得控除額合計	*****円					

「本人該当欄」や「備考欄」に、「特別寡婦」、「非課税」、「条例により非課税」、「寡夫により非課税」、「寡夫」などの非課税の記載があるものについては、「市町村民税所得割額が非課税の世帯」に該当します。

備考:合計所得金額は、分離譲渡所得の特別控除前の金額が含まれます。

北市税証第 〇〇〇〇号  
平成〇〇年〇〇月〇〇日

上記のとおり相違ないことを証明します。

北見市長 〇〇 〇〇