

宛名番号：

市県民税簡易申告書

提出年月日 年 月 日

(兼国民健康保険税申告書)

令和 年 1 月 1 日から 12 月 31 日までの収入等については、次のとおりであることを申告します。

住 所 _____ 電話 _____

氏 名 _____ 年 月 日生 個人番号 _____

あなたが該当する場合は○で囲んでください。 寡婦〔死別・離別〕・ひとり親・勤労学生・障害者(身体・精神__級・A・B)

該当する項目番号を○で囲み、申告(記入)してください。

■ 収入金額等

1 会社等へ勤めていた。(アルバイト・パートも含まれます)

※ 勤務先から源泉徴収票を交付されている場合は、そのコピーを添付してください。ない場合は勤務先に給与の支払額を証明したものを発行してもらい添付してください。

上記の書類がそろえられない場合には次により申告してください。

期 間	支 払 者	収 入 金 額
月～ 月	_____	_____ 円
月～ 月	_____	_____ 円
月～ 月	_____	_____ 円

2 公的年金等を受給していた。

支 払 者

収 入 金 額

(1) 国民年金・厚生年金等を受給 _____ 円

(2) 障害年金・遺族年金・傷病手当・失業給付金等を受給していた。

3 事業所得(農業、日雇い含む)・不動産所得・雑所得・一時所得等があった。

職 種 _____ 収入金額(売上) _____ 必要経費(生活費は除いてください) _____ = 所得金額 _____ 円

4 昨年中、収入は全くなかった。

(1) 扶養されていた。(仕送りや援助で生活していた場合も含まれます)

扶養していた方の 住 所 _____
氏 名 _____ 続柄 _____ 同居・別居 → いずれかに○

(2) 失業中であった・病気療養中であった・預金で生活していた

(3) 上記に該当しない場合、年中の生計について具体的に記入してください。

5 その他の方。

(1) 海外在住の方 _____ に住んでいる(いた)。(年 月から 年 月まで)

(2) 湖南省以外の市町村にて住民税が課税されている。

課税市町村名 _____ そのときの住所 _____

(3) 税務署にて確定申告を済ませている。

申告された日 月 日 提出税務署 _____ 税務署 _____ 申告書の住所 _____

※確定申告書の控えをお持ちでしたらコピーを添付してください。

■ 所得から差し引かれる金額

昨年中あなたが扶養していた親族がいた場合や、実際支払った保険料等(年額)があれば金額を記入してください。

氏 名	続柄	生年月日	障害の等級	住所(別居の場合)
			級・A・B	

国民健康保険	円
後期高齢者医療	円
介護保険	円
国民年金	円
社会保険	円
生命保険	円
地震保険	円

医療費の金額 _____ 円 ※支払った医療費—補てんされる金額

※控除証明書を添付してください。