様式第２５号（第１８条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 | | | | | | | | | | 市・県民税  国民健康保険税 | | | | | | 簡 易 申 告 書 | | | | | | | |
| さぬき市長 殿 | | | | | | | 申告者 | | 住 所 | | | | | | | | | | | | | | |
| 下記のとおり申告します。 | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | 個人番号 | | | | | |
| 年　　 月　　 日 | | | | | | | 電話番号  （　　　　）　　　－ | | | | | | | | | 生年月日  年　　月　　日 | | | | | |
|  | | | | | | | ※　委任状として使用する場合は、下の「委任状」（点線部分）を実線で囲んでください。  　　委　任　状　　　私は、この申告書の作成・提出について次の代理人に委任します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 代理人 | | 住 所 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | 申告者との関係： | | | | | |
|  | | | | | | | 電話番号  （　　　　）　　　－ | | | | | | | | | 生年月日  年　　月　　日 | | | | | |
| 1　収入の状況について　(　　　　年１月１日～１２月３１日) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | 給　与 | | | | | 事　業 | | | | | | 不 動 産 | | | | | | その他 | | | |
| (アルバイト･パートを含む。) | | | | | ( 営業等 ・ 農業 ) | | | | | | (　　　　　　　　) | | | |
| 収入金額 | | | 円 | | | | | 円 | | | | | | 円 | | | | | | 円 | | | |
| 必要経費 | | |  | | | | | 円 | | | | | | 円 | | | | | | 円 | | | |
| 所得金額 | | | 円 | | | | | 円 | | | | | | 円 | | | | | | 円 | | | |
| 年　　金　　収　　入 | | | | | | | | | | | |  | 2　控除の状況について | | | | | | | | | | |
| 該当する年金の種類を〇印で囲み、  年金の額を記入してください。 | | | | | | | | | | | |  | 金額の欄に支払金額を記入の上、証明書の原本又はコピーを添付してください。  （なお、原本及びコピーは、お返しできません。) | | | | | | | | | | |
| 公的年金 | 国民年金 ･ 厚生年金 | | | |  | | | | | | 円 |  | 種　　類 | | | | | | 支払金額 | | | | |
| 共済年金 ･ 普通恩給 | | | |  | 社会保険料 | | | | | | 円 | | | | |
| ※障害年金、遺族年金及び遺族恩給は、申告の必要はありませんので、記入しないでください。 | | | | | | | | | | |  | 生命保険料 | | | | | | 円 | | | | |
|  | 個人年金保険料 | | | | | | 円 | | | | |
| 個人年金 | 年金の支払金額 | | | ㋐ |  | | | | | | 円 |  | 地震保険料 | | | | | | 円 | | | | |
| 年金の支払金額に  対応する保険料額 | | | ㋑ |  | | | | | | 円 |  | その他(　　　　　　) | | | | | | 円 | | | | |
| 所得金額(㋐－㋑) | | | |  | | | | | | 円 |  | 3　本人の状況について | | | | | | | | | | |
| 収入(所得)合計 | | | | | 円 | | | | | | |  | 障害の状況 | | | | ひとり親・寡婦の状況 | | | | | | |
|  | 無・普・特 | | | | 未婚・死別・離婚・生死不明 | | | | | | |
| 4　扶養の状況について | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | 氏名  (個人番号) | | | | 続柄 | | | 生年月日 | | | 障害の状況 | | | 同居別居の状況 | | | | | |
| 配偶者 | | （） | | | |  | | | 年　月　日 | | | 無・普・特 | | | 同居・別居 | | | | | |  | 受付者 |  |
| 扶養  親族 | | （） | | | |  | | | 年　月　日 | | | 無・普・特 | | | 同居・別居 | | | | | |  |  | |
| （） | | | |  | | | 年　月　日 | | | 無・普・特 | | | 同居・別居 | | | | | |  |
| （） | | | |  | | | 年　月　日 | | | 無・普・特 | | | 同居・別居 | | | | | |  |

本人確認　Ａ【　マイナ・免許・運経・旅券・身障・在留カード（　　　　　　）】

　　　　　Ｂ【　資格・年金・介護・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】

　　　　　Ｃ【　学生・社員・通キャカ・クレカ・（　　　　　　　　　　　 ）】

番号確認【　個カ・通カ・住民票写（番号入）・住民票記載事項証明書（番号入）】