

____年度 市・県民税 簡易申告書
国民健康保険税

さぬき市長 殿

下記のとおり申告します。

____年 ____月 ____日

申告者	住所	
	氏名 (印)	個人番号
	電話番号 () —	生年月日 明治・大正・昭和・平成 ____年 ____月 ____日
代理人	住所	
	氏名	申告者との関係
	電話番号 () —	生年月日 明治・大正・昭和・平成 ____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 (アルバイト・パートを含む。)	事業 (営業等・農業)	不動産	その他 ()
収入金額	____円	____円	____円	____円
必要経費	____円	____円	____円	____円
所得金額	____円	____円	____円	____円

年金収入	
〔 該当する年金の種類を○印で囲み、年金の額を記入してください。 〕	
公的年金	国民年金・厚生年金 共済年金・普通恩給 ____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。
個人年金	年金の支払金額 ㊦ ____円
	年金の支払金額に 対応する保険料額 ㊧ ____円
	所得金額(㊦-㊧) ____円
収入(所得)合計 ____円	

2. 控除の状況について

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。)

種類	支払金額
社会保険料	____円
生命保険料	____円
個人年金保険料	____円
地震保険料	____円
その他()	____円

3. 本人の状況について

障害の状況	寡婦(夫)の状況
無・普・特	死別・離婚・生死不明

4. 扶養の状況について

区分	(個人番号) 氏名	続柄	生年月日	障害の状況	同居別居の状況
配偶者	()			無・普・特	同居・別居
扶養親族	()			無・普・特	同居・別居
	()			無・普・特	同居・別居
	()			無・普・特	同居・別居

受付者