◎この申告書の提出期限は、　月　　日までです。　　（令和　２　年度分）

（宛先） 秦　野　市　長	フ　リ　ガ　ナ		電　話　番　号
	世　帯　主 氏　名　・　印	印	―
	現　住　所		
平成　　年　　月　　日 提　　出	令和　２　年1月1日現在の住所		

平成　31 年（令和元年）分所得に係る　国民健康保険税所得申告書	世　帯 番　号	

整　理　番　号					
フ　リ　ガ　ナ					
氏　　名					
生　年　月　日					
申　告　の　有　無		有 無　税務署 市民税課	有 無　税務署 市民税課	有 無　税務署 市民税課	有 無　税務署 市民税課
給　与　収　入		円/年	円/年	円/年	円/年
（上記中専従給与収入）		円/年	円/年	円/年	円/年
営　業　所　得		円/年	円/年	円/年	円/年
農　業　所　得		円/年	円/年	円/年	円/年
その他の事業所得		円/年	円/年	円/年	円/年
その他（　　）		円/年	円/年	円/年	円/年
専　従　者　控　除　額		円/年	円/年	円/年	円/年
年金収入等	厚生年金・共済年金	円/年	円/年	円/年	円/年
	国　民　年　金	円/年	円/年	円/年	円/年
	遺　族　年　金	円/年	円/年	円/年	円/年
	障　害　年　金	円/年	円/年	円/年	円/年
	その他年金所得	円/年	円/年	円/年	円/年
無収入の場合	どのように生活を維持されたか記入してください。				