

第6号様式（条例第20条関係）

◎ この申告書の提出期限は 月 日までです。（ 年度分）

国民健康保険税所得申告書

(宛先) 秦野市長 年 月 日 提出	ふりがな		電 話 番 号
	世帯主 氏 名		
	現住所		
	令和 年1月1日の住所		
	令和 年1月1日の住所（異動日が1月～7月の場合記載） □同上		

被保険者番号	
--------	--

宛 名 番 号			
氏 名			
生 年 月 日		年 月 日	
年 分		令和 年1月1日 ～ 12月31日	令和 年1月1日 ～ 12月31日 (異動日が1月～7月の場合記載)
給 与 収 入		円／年	円／年
(上記中専従給与収入)		円／年	円／年
営 業 所 得		円／年	円／年
そ の 他 (所 得)		円／年	円／年
年 金 収 入		円／年	円／年
そ の 他 年 金 所 得		円／年	円／年
人の収入がなかった欄	該当する番号を○で囲み記入してください	1 扶養されていた（仕送り等により生活） 2 遺族年金・障害年金で生活していた 3 生活保護法の生活扶助費を受給していた 4 預貯金等の貯えにより生活していた 5 その他（ ）	1 扶養されていた（仕送り等により生活） 2 遺族年金・障害年金で生活していた 3 生活保護法の生活扶助費を受給していた 4 預貯金等の貯えにより生活していた 5 その他（ ）

照合	入力	情報連携			受付
		国外	未申告	扶養	完了日

宛 名 番 号			
氏 名			
生 年 月 日		年 月 日	
年 分		令和 年1月1日 ～ 12月31日	令和 年1月1日 ～ 12月31日 (異動日が1月～7月の場合記載)
給 与 収 入		円／年	円／年
(上記中専従給与収入)		円／年	円／年
営 業 所 得		円／年	円／年
そ の 他 (所 得)		円／年	円／年
年 金 収 入		円／年	円／年
そ の 他 年 金 所 得		円／年	円／年
人の収入がなかった 記入欄	該当する番号を○ で囲み記入してください	1 扶養されていた(仕送り等により生活) 2 遺族年金・障害年金で生活していた 3 生活保護法の生活扶助費を受給していた 4 預貯金等の貯えにより生活していた 5 その他 ()	1 扶養されていた(仕送り等により生活) 2 遺族年金・障害年金で生活していた 3 生活保護法の生活扶助費を受給していた 4 預貯金等の貯えにより生活していた 5 その他 ()

宛 名 番 号			
氏 名			
生 年 月 日		年 月 日	
年 分		令和 年1月1日 ～ 12月31日	令和 年1月1日 ～ 12月31日 (異動日が1月～7月の場合記載)
給 与 収 入		円／年	円／年
(上記中専従給与収入)		円／年	円／年
営 業 所 得		円／年	円／年
そ の 他 (所 得)		円／年	円／年
年 金 収 入		円／年	円／年
そ の 他 年 金 所 得		円／年	円／年
人の収入がなかった 記入欄	該当する番号を○ で囲み記入してください	1 扶養されていた(仕送り等により生活) 2 遺族年金・障害年金で生活していた 3 生活保護法の生活扶助費を受給していた 4 預貯金等の貯えにより生活していた 5 その他 ()	1 扶養されていた(仕送り等により生活) 2 遺族年金・障害年金で生活していた 3 生活保護法の生活扶助費を受給していた 4 預貯金等の貯えにより生活していた 5 その他 ()