

記入例 (表面)

◎ 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	はだの たろう	電 話 番 号
	世帯主 氏 名	秦 野 太 郎	0463-82-5111
	現住所	秦野市桜町1丁目3番地2号	
	令和 7 年1月1日の住所	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇号	
	令和 6 年1月1日の住所 (異動日が1月1日以外の場合記載)		
	☒ 同上		

転入してきた場合、1/1 時点の住所をご記入ください。
※国外にいた場合はその国名をご記入ください。

1月～7月に転入してきた場合、「前年」の1/1 時点の住所をご記入ください。
※国外にいた場合はその国名をご記入ください。

被保険者番号

1月～7月に転入してきた場合は「前々年」の収入をご記入ください。

氏 名	秦 野 太 郎			
生 年 月 日	平成 1 年 1 月 1 日			
年 分	令和 6 年1月1日 ~ 12月31日	令和 5 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	1,000,000 円/年	0 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		

無収入の場合は0円と記入してください。

「前年」の収入および所得をご記入ください。
給与および公的年金は「収入」を、その他は必要経費を差し引いた「所得」をご記入ください。

- 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

無収入の場合、どのように生計を維持していたかについて該当する番号を○してください。

記入不要

情報連携

記入例

(裏面)

対象者が2名以上いる場合、裏面にご記入ください。

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 ()