

◎ この申告書の提出期限は 月 日までです。

(令和6年度分)

(宛先) 秦野市長	フリガナ		電話番号
	世帯主 氏名		—
令和 年 月 日	現住所 秦野市		
提出	令和6年1月1日現在の住所		

令和5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
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
農業所得		円/年		円/年
その他事業所得		円/年		円/年
その他(所得)		円/年		円/年
専従者控除額		円/年		円/年
年金収入等	厚生年金・ 共済年金		円/年	円/年
	国民年金		円/年	円/年
	遺族年金		円/年	円/年
	障害年金		円/年	円/年
	その他年金所得		円/年	円/年
無収入の場合	どのように生活を維持されていたか記入してください。			