

◎この申告書の提出期限は、 月 日までです。

(令和 4 年度分)

(宛先) 秦野市長	フリガナ 世帯主 氏名・印 秦野 太郎	電話番号 82-1111
記入例	現住所 秦野市 桜町1丁目3番地2号 秦野市民アパート 101号	押印は不要です
	平成 年 月 日 提出 令和 4 年1月1日現在の住所 同上	

令和 3 年分所得に係る 国民健康保険税所得申告書

世帯番号	9999999
------	---------

整理番号	1234567	2345678	3456789	
フリガナ	ハダノ イロウ	ハダノ シロウ	ハダノ ハコ	該当者
氏名	秦野 一朗	秦野 二郎	秦野 花子	
生年月日	S52.5.31	S53.6.1	S25.4.1	
申告の有無	有 小田原 税務署 市民税課	有 税務署 市民税課	有 税務署 市民税課	有 税務署 市民税課
給与収入	2,000,000 円/年	0 円/年	0 円/年	
(上記中専従給与収入)				
営業所得				
農業所得				
その他の事業所得				
その他 ()				
専従者控除額				
年金収入等	厚生年金・共済年金			
	国民年金		1,200,000 円/年	
	遺族年金			
	障害年金			
	その他年金収入	1,000,000 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。	世帯主による扶養		

無収入の場合は、0円と記入してください。

税務署に確定申告を本人の名前でしている場合は、ご記入ください。被扶養者が扶養申告のみしている場合は、無に丸を付けてください。

企業年金等の所得を記入してください。

年金は、収入をご記入ください。個人年金等は、申告用の金額がありますので、その他欄に、必要経費等を引いた金額をご記入ください。

無収入の場合は、どのように生活を維持していたか、簡単にご記入ください。