

この年度の前年中の所得状況を申告(記入)してください。

令和〇年度 国民健康保険税申告書

記入例

該 当 者	住所 前橋市大手町二丁目12番1号	上段住所と同じであれば「同上」、異なる場合は記入してください。(上段住所欄が空欄の場合は記入)
	R〇年1月1日時点の住所	
	フリガナ マエバシ タロウ	前橋 花子
	氏 名 前橋 太郎	電話番号・生年月日を記入してください。 Tel 027-224-1111 生年月日 昭和33年10月10日
本人署名	氏 名 前橋 太郎	氏名を自署してください。

①令和〇年中(1月1日から12月31日まで)

申告年度の前年中に日本国内で得た所得について、種類別に記入する欄です。

所得の種類		
給与収入がある場合は、総支給額を記入してください。		
ア. 給与	給与収入	収入金額 600,000 円
イ. 公的年金	年金の種類 (該当に〇)	収入金額
	老齢・遺族・障害	700,000 円
ウ. その他 (裏面参照)	所得の種類 ()	※所得金額 円

その他の課税所得(※裏面参照)がある場合は、所得の種類及び経費を差し引いた後の所得金額を記入してください。

公的年金収入がある場合は、種類の該当に〇をし、総支給額を記入してください。
(遺族・障害年金は非課税所得のため、該当に〇のみでもかまいません。)

②令和〇年中(1月1日から12月31日までに得た)収入がない方は下記の該当する事由

に〇をつけてください。

1 預貯金により生活しており、所得なし	前年中収入がなかった場合は、1～4の該当する番号に〇をつけてください。
2 非課税所得(※)のみ ※障害年金、遺族年金、雇用保険、傷病手当、奨学金等	
3 1月2日以降、国外からの転入(日本国内所得なし)	
4 その他理由により、所得なし	

行政区

お問い合わせ番号