

Your income situation before this year

令和〇年度 国民健康保険税申告書

Example

(死別) 前橋市長

年 月 日

該 当 者	住所	前橋市大手町二丁目12番1号			Telephone number
	R〇年1月1日時点の住所				
	フリガナ	世帯主氏名			
	氏名	及び続柄	職業	パート	TEL
本人署名	氏名	Maebashi Taro		生年月日	2000年1月1日

Address

Telephone number

Name

Birthday(y/m/d)

①所得金額等

所得の種類	A収入金額	B必要経費	C専従者控除額	所得金額 (A-B-C)
該 当 に 〇	ア.営業			
	イ.農業			
	ウ.不動産			
	エ.その他 ()			
※Cを記載した場合	専従者氏名	続柄 () 年 月 日生		
オ.給与 (Salary)	給与収入	600,000		※調整控除前 Not required
	専従者給与			
カ.公的年金	年金の種類 該当に〇	収入金額		※年金分雑所得 Not required
	老齢・遺族・障害			

If you had part-time job in Japan in the previous year, Please write your salary income in the year.

②本人条件等

該当者本人の障害	有・無	障害等級 (身体・精神) () 級 療育手帳の障害区分 ()
ひとり親	該当・非該当	扶養している子の氏名 ()
寡婦 (死別)	該当・非該当	
寡婦 (離婚)	該当・非該当	扶養している子以外の親族の氏名・続柄 () ()

※ 障害者手帳又は療育手帳の障害等級・区分が分かる部分の写しを添付してください。

※ 配偶者がおらず、子を扶養している方です。

※ 配偶者と死別し、子を扶養していない方です。

※ 配偶者と離婚し、子以外の親族を扶養している方です。

Not required

Please write if you had no income in Japan in the previous year.

③前年中、収入のなかった方等は記入してください

病気などその他の場合 (理由をくわしく記入してください)
扶養または援助を受けている場合、扶養している方の住所、氏名
備考 No income in Japan.(しよとくなし)

If your situation is different from this example, please write it.

行政区

世帯番号

宛名番号