



令和 年度 市・県民税 国民健康保険税 簡易申告書

●この申告書は、次のいずれかに該当する方に提出していただく申告書です。申告書を提出すれば、申告会場で申告は不要となります。※郵送による提出も可

- ・収入がなかった方
- ・収入が障害年金・遺族年金のみの方

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------|-----|--|--|--|--|--|---------|--|
| 指宿市長 殿 提出年月日 令和 年 月 日 | 個人番号 | | | | | | | | |
| | 現住所 | | | | | | | 電話番号 | |
| | 1月1日現在の住所 | | | | | | | () | |
| | フリガナ | | | | | | | 生年月日 | |
| | 氏名 | | | | | | | 明・大・昭・平 | |
| | 代理申告者 | | | | | | | 続柄 | |
| | 代理申告者 連絡先 | () | | | | | | — | |

■令和 年中の収入状況（該当する番号を○で囲んでください。）

- 1 無職・無収入であった
- 2 (障害年金 ・ 遺族年金) のみであった
※該当する年金を○で囲んでください。

■扶養の有無（該当する番号を○で囲んでください。）

- 1 誰の扶養にも入っていない
- 2 生計を一にする親族の扶養に入っている
※扶養者の住所・氏名を書いてください。

扶養者住所 _____

扶養者氏名 _____ (続柄 _____)

【問い合わせ先及び提出先】

〒891-0497 鹿児島県指宿市十町2424番地
指宿市役所 市民生活部 税務課 市民税係
電話 (0993) 22-2111 (内線221・222・223)

※処理欄

| |
|--|
| |
|--|