

年度 市町村民税・県民税(国民健康保険税) 簡易申告書 (前年中に収入のあった方は、この申告書では申告できません)

◆この申告書で申告できる方

- ・ 年 1 月 1 日から 年 12 月 31 日までの間(以下「前年中」とする)に収入のなかった方
- ・前年中の収入が非課税所得のみの方(遺族・障害年金や雇用(失業)保険、傷病手当等)

◆控除について

この簡易申告書には、寡婦(夫)控除や障害者控除、扶養控除等の記載欄がありません。控除内容の記載が必要な方は、この申告書ではなく一般の市町村民税・県民税申告書を提出してください。

◆所得証明書等について

収入の無かった方でも、申告をしないと国民健康保険税等の軽減や、児童扶養手当の算定等に影響が出る場合があります。また、各種申請に必要な所得証明書の交付ができなくなる場合がありますので、対象となる方は必ず申告をしてください。

◆個人番号の記載等について

「個人番号(マイナンバー)の記載」と「本人確認書類(下記ア、イのいずれか)」の提示が必要です。なお、代理人が申告する場合は「代理人の本人確認書類」も必要です。

ア. マイナンバーカード(個人番号カード)

イ. 通知カード+本人確認書類(運転免許証、健康保険証、パスポート等)

年 月 日 提出 会津美里町長 殿 <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 20px auto; text-align: center; line-height: 60px;"> 受付印 </div>	現住所							
	1月1日現在の住所							
	<現住所と異なる場合のみ記入>							
	フリガナ						電話番号	() -
	氏名						行政区番号	※
	個人番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
生年月日	(元号)	年	月	日	世帯番号	※		
代理人氏名	続柄()					宛名番号	※	

生活資金について、該当する番号を○で囲み、必要事項を記載してください。

1 非課税所得の年金等を受給していた(遺族年金・障害年金・雇用保険(失業保険)・傷病手当金等)
2 貯蓄等で生活していた
3 生活保護法による生活扶助を受けていた
4 学生だった
5 仕送り又は扶養されていた(その方の氏名、続柄、住所を記入してください。) 氏名 _____ 続柄 _____ 住所(別居の場合) _____
6 その他(生活の状況を詳細に記入してください)

※の欄は記入する必要はありません