

**記入例** 収入がなかった場合（収入が遺族年金、障害年金、失業給付などの非課税所得だけの人を含む）

**【表】** 対象申告年の1月1日時点の住所（現住所が異なる場合は現住所も記入）

氏名・生年月日・電話番号・

個人番号（マイナンバー※不明な場合は空欄でかまいません）を記入してください。

| 令和 年度（令和 年分） 市民税・県民税 申告書 |            |        |           |        |  |         |  |                         |     | 整理番号          |                            |  |
|--------------------------|------------|--------|-----------|--------|--|---------|--|-------------------------|-----|---------------|----------------------------|--|
| 国民健康保険税                  | (宛先) 伊勢崎市長 |        | 現住所       |        |  |         |  |                         |     | 業種又は職業        |                            |  |
|                          |            |        | 1月1日現在の住所 |        |  |         |  |                         |     | 電話番号          |                            |  |
|                          |            |        | 今泉町 2-410 |        |  |         |  |                         |     | 090-1234-XXXX |                            |  |
|                          | 提出年月日      |        | フリガナ      |        |  |         |  | 個人番号                    |     |               |                            |  |
|                          | 年 月 日      |        | イセサキ タロウ  |        |  |         |  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 |     |               |                            |  |
|                          |            | 氏 名    |           |        |  |         |  |                         | 代筆者 |               | ※収入がなかった人は裏面「16」に記入してください。 |  |
|                          |            | 伊勢崎 太郎 |           |        |  |         |  |                         |     |               |                            |  |
| 令和                       |            | 生年月日   |           | 明・大平・令 |  | 認XX・Y・Z |  | 世帯主の氏名                  |     | 続柄            |                            |  |

**【裏】** 「8 収入がなかった人の記入欄」 の当てはまるものに記入をしてください

16 収入がなかった人の記入欄

1 次の人からの扶養・仕送りにて生活していた（申告者の住所と異なる場合は記入してください。）

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

2 前年中の生活状況について（該当する□に✓点を記入してください）

☐ 遺族年金・障害年金にて生活 ☐ 生活保護法による生活扶助にて生活 ☐ 雇用保険（失業保険）等の給付を受けていた

☒ 預貯金にて生活 ☐ その他 \_\_\_\_\_

※収入が遺族年金、障害年金などの非課税所得だけだった人も、この欄へ記入してください。

表面の所得金額等の欄の記入は不要です