

令和〇〇年度 町・県民税簡易申告書

受付印

この申告書は、

○昨年中、収入がなかった方

○昨年中の収入が「障害年金」又は「遺族年金」のみであった方専用の
住民税申告書です。

大郷町長 殿 令和 年 月 日 提出	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	現住所	大郷町〇〇字△△1番地の2
	1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上
	電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	フリガナ	オオサト タロウ
	氏名	大郷 太郎
	生年月日	明・大・昭・ <input checked="" type="radio"/> 〇〇年〇〇月〇〇日

私の、令和 年中（令和 年1月～12月）の収入は下記のとおりであったので申告します。

記

（※該当の番号又は年金種別を○で囲んでください。）

- 1 遺族年金・障害年金のみで生活していた。
- 2 雇用（失業）保険のみで生活していた。
- 3 預貯金で生活していた。
- 4 他の者の扶養、仕送りまたは援助を受けていた。（※）

※扶養者の氏名	続柄	扶養者の住所
大郷 一郎	父	大郷町〇〇字△△1番地の2

1～4以外の方はどのように生計を立てていたのかを記入してください。

入力	確認

税務課住民税係

TEL : 0 2 2 - 3 5 9 - 5 5 0 5