|  |
| --- |
| 受付印 |

**令和　　年度　町・県民税簡易申告書**

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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現住所 |  |
| １月１日現在の住所 | □同上 |
| 電話番号 | （　　　　）　　　　－ |
| フリガナ |  |
| 氏　名 | 　　　 |
| 生年月日 | 明・大・昭・平　　　　　　年　　月　　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 |
|  |  |  |
| 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：０２２-３５９－５５０５