

◎この申告書の提出期限は、 月 日までです。 (令和 3 年度分)

(宛先) 秦野市長	フリガナ ハダノ タロウ	電話番号 82-1111
記入例	世帯主 氏名・印 秦野 太郎	
	現住所 秦野市 桜町1丁目3番地2号 秦野市民アパート 101号	
平成 年 月 日 提出	令和 3 年1月1日現在の住所 同上	

令和 02 年分所得に係る 国民健康保険税所得申告書

世帯番号	9999999
------	---------

整理番号	1234567	2345678	3456789	
フリガナ	ハダノ イチロウ	ハダノ ジロウ	ハダノ ハナコ	該当者
氏名	秦野 一郎	秦野 二郎	秦野 花子	
生年月日	S52. 5. 31	S53. 6. 1	S25. 4. 1	
申告の有無	有 小田原 税務署 市民税課	無 税務署 市民税課	有 税務署 市民税課	有 税務署 市民税課
給与収入	2,000,000 円/年	0 円/年	0 円/年	
(上記中専従給与収入)	円/年	円/年	円/年	
営業所得	円/年	円/年	円/年	無収入の場合は、0円と記入してください。
農業所得	円/年	円/年	円/年	
その他の事業所得	円/年	円/年	円/年	
その他 ()	円/年	円/年	円/年	
専従者控除額	円/年	円/年	円/年	
年金収入等	厚生年金・共済年金	円/年	円/年	円/年
	国民年金	円/年	円/年	1,200,000 円/年
	遺族年金	円/年	円/年	円/年
	障害年金	円/年	円/年	円/年
	その他年金所得	1,000,000 円/年	円/年	円/年
無収入の場合	どのように生活を維持されたか記入してください。	世帯主による扶養	年金は、収入をご記入ください。 個人年金等は、申告用の金額がありますので、その他欄に、必要経費等を引いた金額をご記入ください。	
		無収入の場合は、どのように生活を維持していたか、簡単にご記入ください。		