

令和 年度分 市民税・県民税 申告書

(簡易様式)

氏名番号

受付印

1月1日 の住所	秋田市	
(現住所)	同上	
フリガナ	世帯主	
氏名	続柄	
個人番号		
生年月日	明大昭 平令	電話
本人該当事項	身体・療育・精神 級 寡婦(死別・離別)・ひとり親	

(宛先)
秋田市長

	氏名	個人番号	続柄	生年月日	同居・別居	障害の程度
控除対象配偶者				明大昭 平令	同・別	身体・療育 精神 級
	年中の収入()円 所得()円					
扶養親族				明大昭 平令	同・別	身体・療育 精神 級
				明大昭 平令	同・別	身体・療育 精神 級
				明大昭 平令	同・別	身体・療育 精神 級
				明大昭 平令	同・別	身体・療育 精神 級

裏面も、ご記入ください。

未成年 3 生保 1

前年中に所得のあったかたは、その内容を記入してください。

前年中に所得のなかったかたは、該当する欄に○印をし、必要事項を記入してください。

所得の種類 _____ 所得

収入金額 (A) _____ 円

必要経費 (B) _____ 円

専従者控除 (C) _____ 円

所得金額 (A - B - C) _____ 円

- 次の人に扶養されていた。(仕送りで生活していた)

住所 _____

氏名 _____ 続柄 _____
- 学生

学校名 _____ 年卒業予定 _____
- 雇用(失業)保険を受給していた。

受給期間 年 月 日 ~ 年 月 日
- 遺族年金等を受給している。

① 遺族年金 ② 障害年金 ③ その他()
- 療養中

① _____ 病院通院中 年 月 日 ~ 年 月 日

② _____ 病院入院中 年 月 日 ~ 年 月 日
- 生活保護受給中

受給期間 年 月 日 ~ 年 月 日
- 預貯金で生活していた。
- その他の理由 _____