

平成 / 令和 年度 国民健康保険税 簡易 申告書

平成/令和 年中(平成/令和 年1月1日～平成/令和 年12月31日)の収入を記入してください

納 税 者 （ 世 帯 主 ）	住所	茂原市		電話番号	
	フリガナ		生年月日	代理人氏名	続柄
	名前	S H R			

加入される方について記入してください。(18歳以下で所得のない方は記入不要)

平成/令和 年1月1日の住所 (前住所と異なる場合)	
-------------------------------	--

①	氏名			
②	生年月日	S H R	S H R	S H R
③	収入の有無 該当箇所に○	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

すでに申告している方はご記入ください。

④	申告した場所を ご記入ください (該当箇所に○)	1. ()税務署 2. ()市区町村税担当 3. 勤務先等で年末調整済	1. ()税務署 2. ()市区町村税担当 3. 勤務先等で年末調整済	1. ()税務署 2. ()市区町村税担当 3. 勤務先等で年末調整済
---	--------------------------------	---	---	---

収入がある方については下記のご記入をお願いします。
※金額はすべて数字で記入してください。 例 ○1,000,000円 ×100万円

⑤	給与収入	円	円	円
⑥	年金収入	国民年金・厚生年金 共済年金・その他の年金	国民年金・厚生年金 共済年金・その他の年金	国民年金・厚生年金 共済年金・その他の年金
		遺族年金・障害年金 (金額不要)	遺族年金・障害年金 (金額不要)	遺族年金・障害年金 (金額不要)
⑦	その他の所得	円	円	円

----- これより下は、記入しないでください -----

受付印	平成/令和 年1月1日住所	平成/令和 年1月1日住所	平成/令和 年1月1日住所
	宛名番号	宛名番号	宛名番号
	照会先	照会先	照会先
	照会日 / 回答日	照会日 / 回答日	照会日 / 回答日
/			

チェック欄		
賦課	高額	前期

取得日	届出日	被保険者番号
-----	-----	--------