

令和 年分

市民税等に関する申告書

受付印

1月1日～12月31日に収入・所得がなかった方は、この申告書を記入して税務課に提出してください。

フリガナ		(宛名番号)	
本人氏名		生年月日	年 月 日生
本人住所	電話番号：		

代理人の場合は次の欄も記入してください。

代理人氏名		本人との関係	
代理人住所	電話番号：		

1月1日～12月31日の生活状況についてあてはまるものに✓を記入してください。

☐ 次の方から扶養または援助を受けていた。

氏名		本人との関係	
----	--	--------	--

☐ 次の非課税所得で生活していた。（該当するものに○をしてください。）

- ・雇用（失業）保険 ・遺族年金 ・障害年金 ・労災給付
- ・その他（_____）

☐ 貯金を崩して生活していた。

☐ 生活保護を受けていた。

※ お電話によることもできます。電話（☎0554-43-1111 内線129）ただし、お電話による場合は後日調査をさせていただくことがあります。

※ 郵送で提出する場合は本人確認書類（運転免許証など）のコピーを同封してください。

※ この申告書を提出された方は別途申告（確定申告・住民税申告）は不要です。

【提出・お問い合わせ先】

都留市役所 税務課 市民税担当
〒402-8501 都留市上谷一丁目1番1号
☎0554-43-1111（内線129）

入力	確認