

## 年度 国民健康保険税簡易申告書

朝霞市長 宛

年 月 日

住所	現住所 年1月1日現在		
フリガナ 氏名	世帯主氏名	世帯主との続柄	
印	職業	TEL	
	生年月日 S・H・R		

① 所得金額等 ( 年1月1日から 年12月31日の間の収入状況)

所得の種類		A 収入金額	B 経費	C 専従者控除額	所得金額 (A-B)
該当に○	事業 不動産 その他 ( )				
給与		給与収入			
		専従者給与			
公的年金		種類	収入金額		
収入なし または その他特記事項		(無収入の時は生計の手段を記入してください) <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> ( ) の扶養 <input type="checkbox"/> ( ) に生活を援助してもらっている <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 遺族年金・障害年金等 ( ) 円			

② 扶養親族等

氏名	続柄	生年月日	所得の種類	収入金額	所得金額

③ 既に申告を済ませている場合

申告の種類	申告先	申告日	申告者
確定申告・市民税の申告			

個人番号