

年度分 国民健康保険税申告書

高萩市長 あて 年 月 日 提出	住所		国保番号	
	1月1日現在の住所		住民番号	
	フリガナ		(業種又は職業)	
	氏名		電話番号	
	生年月日	年 月 日生	世帯主氏名	
			続柄	

①所得金額等

所得の種類	収入金額 (A)	必要経費 (B)	所得金額 (C) (A) - (B)	備考
事業 営業	円	円	円	
事業 農業				
不動産				
利子				
配当				
給与				
雑 公的年金等				
その他				
一時				
その他の所得				
譲渡 長期				<input type="checkbox"/> 総合課税・ <input type="checkbox"/> 分離課税
譲渡 短期				
山林				
その他				
合計				

②控除対象配偶者・扶養親族 (国保被保険者の欄は、該当する欄に○印を付してください。)
(D)欄は、上記(C)又は(A)の欄に準じて算出してください。)

氏名	続柄	生年月日	同居・別居 の区分	所得の種類	所得金額又は 給与の収入金額 (D)	申告の有・無	国保被保険者
	配偶者		同居・別居				
			同居・別居				
			同居・別居				
			同居・別居				
			同居・別居				

----- (切り取らないでください) -----

年度分国民健康保険税申告書受付書

住所		受付年月日印
氏名	様	