



# 年度 市・県民税 簡易申告書

年 月 日

(あて先) 宝塚市長  
下記のとおり相違ないことを申告します。

受付印

年 1月 1日の住所

宝塚市

連絡先 ( )

TEL

フリガナ

生年月日

氏名

西暦・大・昭・平・令 . .

代理人の住所

同上

続柄

フリガナ

生年月日

氏名

西暦・大・昭・平 . .

## I. 前年1年間(1月~12月)の収入状況について、以下の問いにお答えください。

収入はありましたか。

※ あり・なしの内該当する方を○で囲んでください。

あり

なし

※ 遺族年金・障害年金は非課税のため収入には含みません。

↓  
IIへ

↓  
IIIへ

## II. 「あり」と答えた方

給与収入 (給料、パート・アルバイト等) 収入金額 \_\_\_\_\_ 円

※ 1年の給与収入が100万円超の方や、給与以外の所得がある方はこの申告では受けられませんので、**市民税課の方へ**お問い合わせください。

## III. 「なし」と答えた方

前年中の状況について、次の該当するものに○で囲み、( )内に記入してください。

ア 私は、家族(氏名 \_\_\_\_\_)、(続柄 \_\_\_\_\_)の扶養になっていた。

イ 失業中

ウ 遺族年金・障害者年金を受給していた。

エ その他 (理由および生活費の入手など \_\_\_\_\_)

市 処 理 欄	本人確認	受付	個人番号 (宛名番号7ケタ)	
	<input type="checkbox"/> 免許証		徴収区分	特徴→普徴へ変更
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	入力	賦課資料区分	10:簡易申告
	<input type="checkbox"/> パスポート		異動事由	14:簡易申告により課税します
	<input type="checkbox"/> 年金手帳 健康保険資格確認書 + ( )		整理番号	(ここにシールを貼る)