

第1号様式（第2条関係）

年度国民健康保険税申告書

（世帯コード： ）

綾瀬市長 殿		現住所															
年月日提出		世帯主氏名		⑩		電話		（ ）									
		年1月1日現在の住所															
				（個人コード： ）								（個人コード： ）					
フリガナ																	
氏名																	
		収入金額		必要経費		所得金額		収入金額		必要経費		所得金額					
事業	営業	円		円		円		円		円		円					
	農業																
	その他の業																
不動産																	
利子																	
配当																	
給与 源泉徴 収票の ない方	給与	支払者の住所・氏名・名称				収入金額				支払者の住所・氏名・名称				収入金額			
		円				円				円				円			
	源泉徴 収票の ない方	月	日給	日数	収入金額	月	日給	日数	収入金額	月	日給	日数	収入金額	月	日給	日数	収入金額
		1	円		円	7	円		円	1	円		円	7	円		円
		2				8				2				8			
		3				9				3				9			
		4				10				4				10			
5					11				5				11				
6				12				6				12					
合計								合計									
公的 年金等	年金の種類	収入金額				年金証書記号番号				収入金額				年金証書記号番号			
	国民年金	円								円							
	厚生年金	円								円							
	共済年金	円								円							
	恩給	円								円							
	その他	円								円							
合計		円								円							
年中収入 がない方。 (該当番号を で囲んで ください。)	1 失業中	どのように生活していたか記入してください。															
	2 病気療養中	_____															
	3 その他	_____															
	4 扶養・仕送りにより生活	扶養者の住所・氏名				_____				扶養者の住所・氏名				_____			

（注）源泉徴収票・給与明細書等は裏面に貼付してください。

（受付者： ）