

【 記 入 例 】

令和5年度(令和4年度)国民健康保険税簡易所得申告書

←前住所地と1月1日現在住所が異なる場合はチ

例 令和5年度に加入した場合

加入日
令和5年〇月〇日
<input checked="" type="radio"/> 転入・社離・他

令和5年1月1日 現在住所	東京都練馬区・・・		
令和4年1月1日 現在住所	埼玉県朝霞市・・・ ※上記住所と同じであれば、「同」を記入してください		
現住所	和光市広沢1丁目		
フリガナ			
氏名	〇〇 △△	印	〇〇 △△ 本人
生年月日	T・S・H	1年1月1日	電話番号 (090)〇△〇×-〇△〇×
個人番号	0000	1111	2222

和光市内で所有している固定資産
有 <input checked="" type="radio"/> 無

該当するものに○をしてください。

※市記入欄
 《1点》 マイナンバーカード 免許証 住基カード パスポート 身障手帳
 在留カード その他()
 《2点》 保険証(健・介) 医療受給者証 年金手帳 その他()
 情報連携不要

※ 1月1日現在住所地で未申告の場合、この申告書の内容により課税されますので、できるだけ正確に記入してください。

申告する人	〇〇 △△	
年分	令和4年(2022年)1月1日～12月31日	令和3年(2021年)1月1日～12月31日
給与	2,500,000 円	1,000,000 円
専従給与	円	円
年金	円	円
非課税年金 (障害年金・遺族年金等)	円	円
営業等	所得 [年間収入-必要経費]	[年間収入-必要経費]
	円	円
分離譲渡	[分離譲渡所得]	[分離譲渡所得]
	円	円
	[譲渡所得特別控除]	[譲渡所得特別控除]
	円	円

期間内に日本での収入が無い場合は0とご記入ください。

備考欄

※給与明細書等をお持ちの方は、コピーを添付ください。

【 記 入 例 】

・加入する方の氏名(16歳以上の方のみ)

氏名	生年月日	続柄	年中(1/1～12/31)の収入	
			令和4年	令和3年
〇〇 □□	T・S・H 2・2・2	妻	(給与)年金・他() 750,000	(給与)年金・他() 500,000
個人番号			非課税収入(遺族・障害年金、手当等)	非課税収入(遺族・障害年金、手当等)
3333 4444 5555			円	円

※市記入欄

《1点》 マイナンバーカード 免許証 住基カード パスポート 身障手帳

在留カード その他()

《2点》 保険証(健・介) 医療受給者証 年金手帳 その他()

氏名	生年月日	続柄	年中(1/1～12/31)の収入	
			令和4年	令和3年
	T・S・H .		給与・年金・他() 円	給与・年金・他() 円
個人番号			非課税収入(遺族・障害年金、手当等)	非課税収入(遺族・障害年金、手当等)
			円	円

※市記入欄

《1点》 マイナンバーカード 免許証 住基カード パスポート 身障手帳

在留カード その他()

《2点》 保険証(健・介) 医療受給者証 年金手帳 その他()

氏名	生年月日	続柄	年中(1/1～12/31)の収入	
			令和4年	令和3年
	T・S・H .		給与・年金・他() 円	給与・年金・他() 円
個人番号			非課税収入(遺族・障害年金、手当等)	非課税収入(遺族・障害年金、手当等)
			円	円

※市記入欄

《1点》 マイナンバーカード 免許証 住基カード パスポート 身障手帳

在留カード その他()

《2点》 保険証(健・介) 医療受給者証 年金手帳 その他()

氏名	生年月日	続柄	年中(1/1～12/31)の収入	
			令和4年	令和3年
	T・S・H .		給与・年金・他() 円	給与・年金・他() 円
個人番号			非課税収入(遺族・障害年金、手当等)	非課税収入(遺族・障害年金、手当等)
			円	円

※市記入欄

《1点》 マイナンバーカード 免許証 住基カード パスポート 身障手帳

在留カード その他()

《2点》 保険証(健・介) 医療受給者証 年金手帳 その他()