

受付印

令和7年中 収入のなかった方用 (記載例)

令和8年度 市・県民税申告書 (簡易申告用)

伊達市長

提出日 令和 8 年 2 月 1 日

フリガナ	ダテ タロウ										電話番号	(自宅) 024-〇〇〇-×××
氏名	伊達 太郎										(携帯)	080-〇〇〇〇-×××
生年月日	大昭平・令 ○○年 ×月 ×日											
個人番号 (マイナンバー)	○	○	○	○	×	×	×	×	○	○	○	○
現住所	福島県伊達市保原町字舟橋 180 番地											
令和8年1月 1日現在の住 所	※ 現住所と異なる場合記入して下さい。 福島県福島市杉妻町○番地××											

代理人提出の場合記入

フリガナ	ダテ ハナコ										続柄	妻
氏名	伊達 花子											
住所	福島県伊達市保原町字舟橋 180 番地										電話番号	090-〇〇〇〇-×××

令和7年中の収入状況について、1. または 2. に○をつけてください。

令和7年中の 収入状況	1 収入なし	
	2. 非課税所得 (遺族年金、障害年金、雇用(失業)保険 等) のみ 該当する項目に○をつけてください。 (複数選択可)	
		遺族年金
		障害年金
		雇用(失業)保険
		傷病手当
		生活保護による生活扶助
	その他()	

※令和7年1月1日から令和7年12月31日までの収入状況が、次のいずれかに該当する場合
本申告書をご提出ください。

- ・収入がなかった方
- ・非課税所得 (障害年金、遺族年金、雇用(失業)保険 等) のみの方

※ 申告いただく所得状況は、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料等の算定の基礎となるほか、所得証明書等の発行にも用いられます。

※ 申告がない場合、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料の算定や軽減判定、所得証明書等の発行等、各種行政サービスに影響がでる場合があります。

事務処理欄