

簡易申告書の提出について

- 無収入もしくは非課税の収入（遺族年金・障害年金・失業給付金）のみの方で、同居する家族のどなたの扶養にもなっていない方（同居家族の年末調整や確定申告で、どなたの扶養にもなっていない方）
- 無収入もしくは非課税の収入（遺族年金・障害年金・失業給付金）のみの方で、町外に別居する家族の扶養になっている方
- 年金収入のみの方で、扶養親族等申告書を年金機構等に提出していない方

該当する方は、必ず下記の簡易申告書を町民税務課 課税班へ提出してください
※住民税(町県民税)額への影響や保険の軽減制度や給付金等が受けられなくなる
可能性がありますので、該当する方は必ず提出してください。

(キリトリ線)

受付印

令和5年度（令和4年分）

市町村民税
道府県民税

簡易申告書

| | | | | | | | |
|-------|---|---|-----------|----------------------|--|--------|----|
| 丸森町長殿 | | | 現住所 | | | | |
| 提出年月日 | | | 1月1日現在の住所 | ※上記、現住所と異なる場合に記入願います | | | |
| 年 | 月 | 日 | フリガナ | 生年月日 | | 世帯主の氏名 | 続柄 |
| | | | 氏名 | 明・大 昭・平 月 日 | | | |
| | | | 電話番号 | | | | |

1月から12月までの収入や家族状況のうち、該当する番号等を○で囲んでください。

1. 無職無収入である。
2. 誰の扶養にもなっていない。
3. 町外に別居する家族等の扶養されていた。

氏名: _____ 続柄: _____ 住所: _____

4. 障害年金・遺族年金・雇用保険（失業給付金）のいずれかを受けていた。

受給していた年金等の種類 障害者年金 ・ 遺族年金 ・ 失業給付金
(該当するものを○で囲んでください)

4. あなたが令和4年中に扶養していた家族がいれば記入してください。

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 状況 | 障害者手帳の級 |
|----|----|------|-------|---------|
| | | | 同居・別居 | 級 |
| | | | 同居・別居 | 級 |
| | | | 同居・別居 | 級 |