



| | | | |
|-----------|-----|------|-------|
| 現住所 | | 整理番号 | |
| 1月1日現在の住所 | 彦根市 | 個人番号 | |
| フリガナ | | 電話番号 | |
| 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| フリガナ | | 電話番号 | |
| 代理人氏名 | | 続柄 | |

※「個人番号」欄には、あなたの個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。

収入がなかった方のみ、この申告書で簡易申告をすることができます。
給与・年金等の支払者から市に報告があれば、その報告内容を優先します。

1 生活状況(該当する番号に○を付け、項目を記入してください。)

1 下記の者に扶養、仕送りまたは援助されていた。

住所 _____

氏名 _____ 続柄 _____

2 預貯金で生活していた。

3 非課税所得で生活していた。

障害年金・遺族年金・失業給付・児童手当・児童扶養手当・生活扶助・その他

年額() 期間(年 月まで)

4 学生だった。 学校名() 学年(年)

5 その他(生活状況等を記入してください。)

2 家屋敷、事業所に関する事項

| | | | |
|------------|-------------|-------------------------------|-------|
| 物件所在地 | 彦根市 | 左記物件について下記に該当する場合、詳細をご記入ください。 | |
| 種類 | 事務所・事業所・家屋敷 | 貸家または貸事務所 | 貸付先氏名 |
| 事務所・事業所の名称 | | | 貸付先住所 |
| | | 家屋の状況 | |

3 本人控除

| | | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 寡婦 | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未帰還 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 生死不明 | ひとり親 <input type="checkbox"/> | 勤労学生 (学校) | 障害 | <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他() | 級度 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

4 扶養控除

| 配偶者氏名 | 生年月日 | 状況 | 障害 | 続柄 | 個人番号 | <input type="checkbox"/> 同一生計配偶者(控除対象配偶者を除く。) |
|------------|------|------------------------------------------------------------|----|----|------|-----------------------------------------------|
| | . . | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 級度 | | | |
| 扶養者氏名 | 生年月日 | 状況 | 障害 | 続柄 | 個人番号 | |
| | . . | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 級度 | | | |
| | . . | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 級度 | | | |
| | . . | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 級度 | | | |
| 16歳未満扶養者氏名 | 生年月日 | 状況 | 障害 | 続柄 | 個人番号 | |
| | . . | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 級度 | | | |
| | . . | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 級度 | | | |
| | . . | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 級度 | | | |

5 居住地に関する事項(現住所が彦根以外の方)

| | | | |
|---------|-----------|------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 賦課地住所 | | 彦根市外へ転出した日 | 年 月 日 |
| 転出の目的 | | 彦根市への再転入予定 | <input type="checkbox"/> あり(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> なし(永住) |
| 海外での勤務先 | 名称 所在地 | | |

市処理欄

収受

修正

分離

添付

収支

寄附

賦課

課対

扶養

通知

収納

納付

口座

証明

個番