

<記載例> 赤枠内は必ずご記入願います。

令和8年度分

市町村民税・道府県民税簡易申告書 国民健康保険税申告書

◎申告期限は三月十五日です。ただし、国民健康保険税のみの納税義務者に該当する人については四月十五日です。

鹿追町長 殿	フリガナ	シカオイ タロウ	該当する場合は○で囲んでください	(業種又は職業)
	氏名	鹿追 太郎 (生年月日) 平成 12年 4月 5日 生	障害者 寡婦 ひとり親	(屋号) (電話)(66-1234)
令和 年 月 日 提出	住所	鹿追町東町1丁目15番地1 (1月1日現在の住所)	(世帯主の氏名及び続柄) 鹿追 一郎 子	
	個人番号			

1月1日現在の住所が現住所と同じ場合は、記載不要です。

①所得金額の等

所得の種類	A 収入金額	B 必要経費 (専従者給与・専従者控除額を含む)	C 所得金額(A-B)	備 考
事業				(Bのうち、専従者給与額・専従者控除額) 青(10・65)
不動産				(Bのうち、専従者給与額・専従者控除額) 青(10・66)
給与				
譲渡				下記③欄に必要事項を記入してください
株式等の譲渡	未公開分			事業・譲渡・雑
	上場分			
その他				

令和7年中にいずれかの収入があった場合は、申し出で構いませんので記入ください。
ない場合は、0とご記入願います。

障害者等、事業専従者又は国保被保険者の欄は、該当する場合に○印を、同居老親等、又は、同居特別障害者については氏名欄の「同老」又は「同特」の文字に○印を付してください。またD欄は上記C又はAの欄に準じて算出してください。

②控除対象者配偶者・扶養親族等

氏名	続柄	生年月日	障害者等	事業専従者	(所得の種類) D所得金額又は給与の収入金	申告印	国保被保険者
同特			障・寡				
同老同特			障・寡				
同老同特			障・寡				
同老同特			障・寡				
同老同特			障・寡				

③譲渡所得に関する事項

資産の種類 (○印を付してください)	左の資産を取得した年月日	譲渡した年月日	特別控除の特例等
1.土地建物等 2.その他の資産			交換買換・収用・居住用財産 その他()