



| | |
|------|---|
| 台帳番号 | — |
| 宛名番号 | |
| 資料番号 | — |

令和6年度(令和5年分) 市民税・県民税申告書【簡易】

令和 年 月 日提出

令和5年中に収入が無いことを申告する方へ

令和5年中(令和5年1月1日から令和5年12月31日までの間)に収入が無かった方、遺族年金・障害年金・失業保険・生活保護などの手当のみを受給していた方は、この簡易申告書で申告できます。

※ 昨年中に収入のあった方や扶養以外の各種控除の申告をする方は、この用紙を使用できません。

※ この申告書を提出しても、給与・年金などの支払者から収入の報告があればその内容を優先します。

| | | | |
|-----------|-----|-------------|---------|
| 1月1日現在の住所 | 館林市 | 電話番号(自宅・携帯) | () () |
| | 現住所 | □同上 | 生年月日 |
| フリガナ | | 明・大・昭・平 | ・ |
| 氏名 | | | |
| 個人番号 | | (代理申告者 氏名 | 続柄:) |

① 令和5年中にどのように生活していたかについてご記入ください

1 下記の人から扶養されていた、援助(仕送り)を受けていた 住所 _____ 氏名 _____ あなたとの続柄 _____

2 預貯金で生活していた _____

3 下記手当等を受給していた ※該当するものを○で囲んでください
【 遺族年金 ・ 障害年金 ・ 失業保険 ・ 生活保護 ・ その他() 】

4 その他 (理由および生活費の入手など) _____

② あなたが扶養している扶養親族がいる場合は記入してください

| | フリガナ 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 別居の場合の住所 |
|-----------------------------|------------|----------------|----|----------|
| 控除対象 配偶者 | | 明・大・昭・平 ・ | | |
| | 個人番号 | | | |
| 扶養親族 ・ 16歳未満の 扶養親族 | | 明・大・昭・平・令 ・ | | |
| | 個人番号 | | | |
| | | 明・大・昭・平・令 ・ | | |
| | 個人番号 | | | |
| | | 明・大・昭・平・令 ・ | | |
| | | | | |
| | | 明・大・昭・平・令 ・ | | |
| | | | | |

裏面の記載例を参考に記入してください

| | | | | |
|------|-------------------------|--|-----|-----|
| 番号確認 | 身元確認書類 | <input type="checkbox"/> 市申送付不要 <input type="checkbox"/> 証明希望 | 確認者 | 受付者 |
| 未・済 | 個番・通知カード・免許証 その他 () | | | |

この用紙で申告できない方 → 令和5年中に収入があった方

- × パートやアルバイトなど、一時的でも収入のあった方
- × 公的年金(国民年金、厚生年金、共済年金など)の収入があった方
- × 各種控除(障害者控除、社会保険料控除、生命保険・地震保険料控除、医療費控除、寡婦・ひとり親控除など)を受けたい方
→ これらの方はこの用紙ではなく「令和6年度(令和5年分)市民税・県民税申告書」で申告してください。

この用紙で申告できる方 → 令和5年中に収入が無かった方

- ・遺族年金・障害年金・失業保険など、非課税所得のみの方を含みます。
- ・収入がなかった方でも申告がないと国民健康保険税等の軽減や児童扶養手当等の算定、公営住宅の家賃算定など、各種行政サービスに影響がある場合があります。
- ・申告会場は毎年たいへん混雑します。郵送での申告書提出にご協力をお願いします。
また、郵送提出の際には個人番号欄を記入の上、マイナンバーカードの両面の写し、もしくはマイナンバー通知カードの写しと身元確認書類(運転免許証など)の写しを添付してください。

<郵送での提出先>

〒374-8501 館林市城町1-1 館林市役所 税務課 市民税係 宛

申告者の住所、氏名、電話番号、生年月日、個人番号を記入してください。

記載例

令和6年 3月 1日提出

| | | | |
|-----------|--|-------------|-------------------------|
| 1月1日現在の住所 | 城町1番1号 | 電話番号(自宅・携帯) | 0276 (72) 4111 |
| 現住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 同上 | 生年月日 | 明・大・昭 平 4. 4. 18 |
| フリガナ | タテバヤシ タロウ | | |
| 氏名 | 館林 太郎 | | |
| 個人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | | |

(代理人氏名) (続柄:)

1月1日現在の住所と変わりが無い方は「 同上」にチェックしてください。

当てはまる番号を○で囲んでください。当てはまるものがない場合は「4 その他」に記入してください。

① 令和5年中にどのように生活していたかについてご記入ください

- 1 下記の人から扶養されていた、援助(仕送り)を受けていた
住所 _____ 氏名 _____ あなたとの続柄 _____
- 3 下記手当等を受給していた ※該当するものを○で囲んでください
【 遺族年金・障害年金・失業保険・生活保護・その他() 】
- 4 その他 (理由および生活費の入手など) _____

② 預貯金で生活していた

② あなたが扶養している扶養親族がいる場合は記入してください

| | フリガナ 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 別居の場合の住所 |
|--------------------|--------------------|-------------------|----|----------|
| 控除対象配偶者 | | 明・大・昭・平 | | |
| | タテバヤシ ハナコ 館林 花子 | 明・大・昭・平 1・7・31 | 子 | |
| 扶養親族 16歳未満の扶養親族 | | 明・大・昭・平・令 | | |
| | | 明・大・昭・平・令 | | |

個人番号欄: 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8

税法上の控除対象配偶者や扶養親族がいる方は記入してください。
※ 扶養親族は他の方と重複して取ることはできません。