

年度 国民健康保険税申告書

大和郡山市長 様

年 月 日提出

住 所			
フリガナ			
氏 名	(印)		
職 業			
生 年 月 日	. .	電 話	

(1) 年中の所得を記入してください

年金収入金額	国 民 年 金	円	遺 族 年 金	円
	厚 生 年 金 等		障 害 (病) 年 金	
恩 給 収 入 金 額	軍 人 恩 給		遺 族 恩 給	
	そ の 他 ()		公 務 扶 助 料	

		㉑ 収入金額	㉒ 必要経費	㉓ 専従者 控除金額	所得金額 ㉑-㉒-㉓
		円	円	円	円
	給 与		左の収入金額のみ記入してください。		
	パ ー ト 等				
	農 業				
001	営 業				
003	そ の 他 事 業				
004	不 動 産				
005	利 子				
006	配 当 ・ 投 資 信 託				
008	雑 (年 金 を 除 く)				
009	一 時 ・ 総 合 譲 渡				

06	収 入 が 全 く 無 かった 人	収 入 が 無 かった 理 由	ど の よ う に し て 生 活 を 維 持 さ れ た か を 記 入	公 ・ 私 の 扶 助

(2) すでに所得申告をされた方。(該当するものに○印をしてください)

ア. 税務署 イ. 税務課 ウ. 前住所地

住 所		整 区		軽 除		期 別		国 保 No.	
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	---------	--