

平成 29 年度 市民税・道民税申告書

(収入がなかった方、または遺族年金・障害年金・老齢福祉年金のみの方用)

(あて先) 苫小牧市長

平成 年 月 日
提出

住 所														
フリガナ							生年月日	大 昭 平 年 月 日						
氏 名							印	電話番号	— —					
マイナンバー (個人番号)														
代理人							代理人の続柄							



太枠内をすべて
ご記入ください。

平成 28 年中 (1月～12月まで) の生活状況について、下記のとおり申告します。

該当する番号に○をつけて、必要な内容を記入してください。

1 収入がまったくなく、次の (1) ～ (3) のとおり生活していた。

(1) 預貯金

(2) 下記の者の扶養または援助

氏名 続柄

(3) その他 (具体的に記入してください。)

2 障害年金 ・ 老齢福祉年金を受給していた。

3 遺族年金を受給していた。

4 生活保護による生活扶助を受けていた。

年 月 日 ～

※ 課税証明書の項目に記載が必要な方は、次の欄に記入してください。

配偶者控除	配偶者氏名	続柄	生年月日	障害	障害認定日	居住区分
		夫・妻	大 昭 平 . .	身体・精神 () 級 療育	. .	同居 別居
扶養親族	氏名	続柄	生年月日	障害	障害認定日	居住区分
			大 昭 平 . .	身体・精神 () 級 療育	. .	同居 別居
	マイナンバー (個人番号)					
			大 昭 平 . .	身体・精神 () 級 療育	. .	同居 別居
	マイナンバー (個人番号)					
			大 昭 平 . .	身体・精神 () 級 療育	. .	同居 別居
	マイナンバー (個人番号)					
			大 昭 平 . .	身体・精神 () 級 療育	. .	同居 別居
	マイナンバー (個人番号)					
			大 昭 平 . .	身体・精神 () 級 療育	. .	同居 別居
本人該当	障害者 (身体・精神・療育 級) 〔 年 月 日 認定〕	寡婦 ・ 特別寡婦 ・ 寡夫 〔 年 月 日 死別 ・ 離別等〕	勤労学生控除 学校名 ()			

※ 下の欄には記入しないでください。

決 裁	課 長 ・ 係 長 ・ 係 ・ 合 議
年	
月	
日	

市 民 税 課		
共C		
番号確認 (個か・通か・住民票・拒否・忘失)		
本人確認 (個か・免・バス・障・保・他 ())		

上記のとおり賦課決定してほしいか。