松 浦 市 長 様

令和6年度 市県民税・国民健康保険税簡易申告書

	-						-
住	所	松浦市	町	免	番地	行政区	
フリ 氏 (自筆で	^{ガナ} 名 (記入)				電話番号		
生年	月日			障害手帳	級	寡婦	死別・離婚
現在の	職業	自営業(業種:)·会社員	・無職・そ	·の他 ()
※会社員の場合		会社名			電話番号		
		勤務先住所					
1. 令和5年中に収入があった人(明細等があれば添付してください)							
所得の種類		勤務先・	年金の種類	収入金	額(円)	指	要 要
給与•	年金						
給与•	年金						
給与•	年金						
所得の種類		支 払 者 等		収入金額(円)		必要経費 (円)	
小 作	下 料						
地代·	家賃						
内	職						
その	他						
2. 収入がなかった人・扶養されていた人							
(1) 学	生	学校名()卒業-	予定(令和	年_	月 日)
(2) 扶養されていた 扶養者の氏名() あなたとの続柄()							
(3) そ	の他の	理由(失業	、病気など)				
生活状況(生活費をどのようにまかなったのかなどを詳しく書いてください)							