

松 浦 市 長 様

令和7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	
フリガナ氏名 (自筆で記入)				電話番号		
生年月日				障害手帳 級	寡婦	死別・離婚

1. 令和6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）	摘 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 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）
