

様式第1号(第2条関係)

年度 国民健康保険税申告書

【 年中】

年 月 日

小美玉市長

様

記号番号	小美玉
※ふりがな	
※氏名	※職業
※生年月日	年 月 日
※住所	※世帯主名及び続柄
小美玉市	

◎所得金額ほか

所得の種類	A 収入金額	B 必要経費 (専従者控除を含む。)	所得金額(A-B)
給 与			
事 業			
年 金			
不 動 産			
そ の 他			

◎譲渡所得

資産の種類	取得年月日	譲渡年月日	特別控除の特例
土 地 建 物			交換買換・収用・住居用財産・そ
そ の 他			の他()

◎配偶者及び扶養親族

氏 名	続柄	生 年 月 日	専従者	所得の種類	所得又は給与収入	国 保
		年 月 日		給与・事業・ 不動産・年金		
		年 月 日		給与・事業・ 不動産・年金		
		年 月 日		給与・事業・ 不動産・年金		
		年 月 日		給与・事業・ 不動産・年金		
		年 月 日		給与・事業・ 不動産・年金		