

令和 5年度 国民健康保険税・介護保険料 簡易申告書

三原市長様

年 月 日 提出

確認番号

証番号

フリガナ	ミハラ タロウ	生 年 月 日
名 前	三原 太郎	昭和55年 1月 1日
住 所	三原市港町三丁目5番1号	
電話番号	(0848) 67 - 6030	

所得の種類	収入金額	必要経費
給 与	0 円	
公的年金	0 円	
営 業 等	0 円	円
そ の 他 ()	0 円	円

◎ 令和4年中に所得のなかった人は、この欄に生活の状況等を記入してください。

1 遺族年金を受けていた。	円
2 障害年金を受けていた。	円
3 雇用保険を受けていた。	円 受給期間 (月 ~ 月)
4 仕送りを受けていた。	円 仕送り人の名前 (続柄:)
5 扶養親族になっていた。	扶養していた人の名前 :
6 国外に居住していた。	国名 (フィリピン)
7 その他	()

※ この申告書は、三原市の国民健康保険税課税および介護保険料賦課のためのものです。申告していただいた内容についての証明書等は発行できません。