

平成27年度分 市民税・県民税申告書

※市役所処理欄

窓口・郵送

支援 S

COUS

裏面 有 無

住所 白山市 町 番地 方
(27年1月1日)
フリガナ
氏名 (印) 明・大 昭・平 年 月 日生

受付印

(あて先) 白山市長 平成 年 月 日

職業・勤務先 及び電話番号

自宅 電話番号

世帯主氏名

営業等で家内労働者等に該当する人は、所得項目を○で囲んでください。

◎郵送される場合は、提出用申告書をお送りください。なお、添付書類の証明書や領収書などのある方は、必ず同封してください。

Table with columns for medical expense deduction, social insurance, life insurance, earthquake insurance, and disability deductions. Includes sub-tables for dependent deductions and support deductions.

Table for income and deductions, categorized into 1. Income (Income, Real Estate, Dividends, Pensions, etc.), 2. Taxable Income (Income, Real Estate, Dividends, Pensions, etc.), and 3. Deductions (Charitable, Medical, Social Insurance, etc.).

通信欄 平成26年中に所得のなかった人など、次の事項に該当する人は、数字を○で囲み、必要事項を記入してください。

Form with 9 numbered items for communication, including support, employment, residence, and other conditions.

給与・公的年金等に係る所得以外(平成27年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の所得に係る住民税の納税方法 □ 給与から天引(特別徴収) □ 自分で納付(普通徴収)