

--

- ◆この申告書が利用できる方について
 - ・1月1日から12月31日までの間（以下「前年中」とする）に収入の無かった方
 - ・前年中の収入が非課税所得のみの方（遺族・障害年金や雇用（失業）保険、傷病手当等）
- ◆提出について
 - ・提出は窓口・郵送どちらでも可能です。
 - ・収入が無い場合でも、申告の提出が無ければ所得証明書の交付ができません。
- ◆課税証明書の内容について
 - ・課税証明書には前年中の内容が記載されます。

（例）平成28年度課税証明書：平成27年1月1日～12月31日の収入内容
- ◆控除について
 - ・この簡易申告書には、寡婦（夫）控除や障害者控除、扶養控除等の記載がありません。

控除内容の記載が必要な方は、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。

<郵送での申告書提出先>

〒816-8510
大野城市曙町2丁目2番1号
大野城市役所 市税課 宛

<お問い合わせ先>

市税課市民税担当
（直通）092-580-1827

提出

受付印

1月1日 現在住所					
フリガナ					
①氏 名					
生年月日		コード			
②世帯主氏名				②からみて 続 柄	
代理申告者		連絡先			

1. 遺族年金・障害年金で生活をしていた。	2. 雇用（失業）保険等で生活していた。
3. 生活保護法による生活扶助を受けていた。	4. 預貯金で生活していた。
5. 次の人から扶養、仕送り又は援助を受けていた。（同居の場合は住所の記入は不要です。）	
同居・別居	
住 所 _____	
フリガナ	
氏 名 _____	①からみて 続 柄 _____
6. その他（生活の状況を詳細に記入してください。）	