

収入がない場合(0円)の郵送での申告方法について

宛先 江別市長
令和6年度(市民税・道民税) 国民健康保険税 申告書

フリガナ氏名 エベツ タロウ 江別 太郎
氏名 (必ずフリガナを付けてください。)

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
大昭平 30・1・1 生 電話番号 090-1234-5678

現住所 江別市高砂町6番地
1月1日時点の住所 同上

② 障害者控除

氏名 氏名 氏名
特別障害者はお名前を()で囲んでください。

配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者

氏名 フリガナ 氏名 生年月日 大昭平
合計所得金額 (56) 円

扶養(16歳以上除)

氏名 続柄 生年月日 備考
大昭平 同居・別居
個人番号
大昭平 同居・別居
個人番号
大昭平 同居・別居
個人番号

住所・氏名・生年月日等を記入します。

① 所得金額

それぞれ所得に係る収入金額を二面から

営業等(収入金額)	円	①	
農業(収入金額)		②	
不動産(収入金額)		③	
利子(収入金額)		④	
配当(収入金額)		⑤	
給与(収入金額)	区分	⑥	
公的年金等(二面の⑦の合計額)		⑦	
業務(二面の⑧の金額)		⑧	
その他(二面の⑨の金額)		⑨	
合計((⑦)+(⑧)+(⑨))		⑩	
一時(二面の⑪の金額)			
合計		⑫	0

所得金額欄の合計⑫に「0」と記入します。

③ 16歳未満の扶養親族(平成20年1月2日以降生)

氏名	続柄	生年月日	備考
	平令		同居・別居
個人番号			

所得控除

社会保険料控除	住民税	所得税
⑬		

本人確認書類(写し)・マイナンバー確認書類(写し)を添付して郵送してください。

《郵便宛先》
〒067-8674 北海道江別市高砂町6番地
総務部財務室市民税課市民税係 宛

※申告期限後に郵送で申告される場合で、証明書を早急に必要の方については、申告書と併せて証明請求を行ってください。

【0円申告と併せて証明請求を行う場合の必要書類】
①申告書 ②本人確認書類(写し) ③マイナンバー確認書類(写し)
④税証明書等交付申請書(郵送申請用) ⑤手数料相当分の郵便局定額小為替
⑥切手を貼付し、送付先を記載した返信用封筒 ⑦委任状(代理人の場合)

市役所使用欄

本人確認の方法
個人番号カード 運転免許証
保険証 源泉徴収票
その他()

検印 受付

住宅借入金等	209				
新生命保険	713				
旧生命保険	711				
新個人年金	712				
旧個人年金	701				
介護医療	714				
専配	101	専控配	102		
専他	103	専控他	104		

徴収 191
※併徴...6

① 所得金額

所得の生ずる場所		① 収入金額	② 必要経費	③ 専従者控除額	所得金額 (①-②-③)
事業	営業等				①
	農業				②
不動産					③
利子					④
配当					⑤ (赤字のときは0)
給与					⑥
雑	公的年金等				⑦
	業務				⑧ ⑧-②
	その他				⑨ ⑨-①
					⑩ ⑦+⑧+⑨ (赤字のときは0)
所得の生ずる場所					⑪
総合課税	短期・長期				⑫
一時					⑬
合計					⑭

二面

①から⑨の(A)収入金額を一面右側の①の①から⑨のかっこ内に移記してください。

記入不要

種類	支払保険料
① 国民健康保険	
② 国民年金	
③ 介護保険	
④ 小規模企業等掛金	
⑤ 生命保険料控除	
⑥ 地震保険料控除	
⑦ その他控除	
⑧ 雑損控除	
⑨ 医療費控除	

金額	計 (①+②+③+④)
支払保険料	⑬
小規模企業等掛金	⑭
生命保険料控除	
地震保険料控除	
その他控除	
雑損控除	
医療費控除	

③ 配当割額、株式等譲渡所得割額の控除に関する事項

配当割額控除額	
株式等譲渡所得割額控除額	
住宅借入金等特別控除	
居住開始年月日 平・令	特定取得 (該当する場合は○)
住宅借入金等特別控除可能額	円

給与・公的年金等に係る所得以外の個人住民税の納税方法
 給与から差引き (特別徴収) 自分で納付 (普通徴収)

市区町村分 (特例控除対象)	
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分 (特例控除対象以外)	
条例指定分	北海道 江別市
寄附先の名称	所在地 金額

所得金額調整控除に関する事項

氏名	続柄	生年月日	明・大・昭 平・令	特別障害者に該当する場合	級度	別居の場合の住所
個人番号						