

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

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

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 続柄 生年月日 備考

扶養(16歳以上除)

氏名 続柄 生年月日 備考

個人番号

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

個人番号

① 所得金額

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

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な方については、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

