

収入がない場合(0円)の申告方法について

宛先 江別市長 令和7年度 (市民税・道民税) 国民健康保険税 申告書

年 月 日提出
現住所 江別市高砂町6番地

フリガナ エベツ タロウ
氏名 江別 太郎
(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 令 30・1・1 生 電話番号 090-1234-5678

1月1日時点の住所 同上

② 所得控除
住所・氏名・生年月日等を記入します。

氏名				同居・別居
氏名				同居・別居
<small>特別障害者はお名前を()で囲んでください。</small>				
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	フリガナ 氏名	生年月日	大・昭 平	合計所得金額 (56) 円
扶養控除(16歳以上)	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			

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(②二面の④の合計額)		⑦	
雑 業 務(②二面の③の金額)		⑧	
そ の 他(②二面の⑤の金額)		⑨	
合 計		⑩	
一時(②二面の⑥の金額)			
合 計		⑫	0

それぞれの所得に係る収入金額を二面から

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21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			
		平・令	同居・別居
個人番号			
		平・令	同居・別居
個人番号			

※②及び③について、別居の扶養親族等がある場合には、二面下部の「別居の扶養親族等に関する事項」にも記入してください。

④ 事業専従者

氏名	続柄	生年月日	専従者給与額
		大・昭 平	円
個人番号			

⑤ 前年状況の記載欄

1. 課税の対象とならない所得がありました。
(該当するものを()で囲んでください。)
- (1) 遺族年金・恩給 (2) 障害・傷病年金
- (3) 失業給付金・労災保険 (4) 老齢福祉年金 (5) 生活保護

所得控除	住民税	所得税
社会保険料控除 ⑬		
小規模企業共済等掛金控除 ⑭		
生命保険料控除 ⑮		
地震保険料控除 (⑮二面の③の金額) ⑯		
障害者、寡婦、ひとり親、 勤労学生、()控除 ⑰		
配偶者(特別)控除 区分 ⑱		
扶養控除 ⑳		
基礎控除 ㉑		
⑬から㉑までの計 ㉒		
雑損控除 ㉓		
医療費控除 区分 ㉔		
寄附金控除 ㉕	税額控除	
合 計 ㉖		

本人確認書類(写し)・マイナンバー確認書類(写し)を添付して提出してください。〈郵送可〉

≪提出先≫
〒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

使用欄	<input type="checkbox"/> その他 ()		
専他 101	専控他 102		
専他 103	専控他 104		

この枠の中は何も記入しないでください。

