

## 令和 年度 非課税年金のみ受給されている方のための

市県民税、国民健康保険税  
後期高齢者医療保険料

## 簡易申告書

簡易申告書に必要事項を記入押印のうえ、市役所税務課⑩番窓口  
に持参していただくか、郵送により提出してください。

確定申告をされる方は、この申告書の提出は必要ありません。

簡易申告書			
住所	〒 ー 荒尾市	フリガナ 氏 名	
		生 年 月 日	(M/T/S/H/R) 年 月 日
		電 話 番 号	ー
個人コード		行 政 区	
年金の種類（該当を○で囲み、非該当の時は（ ）に記入のこと）			1月～12月までの合計額
年金	障害・遺族・（ ）		円
<input type="checkbox"/> 収入なし			
被扶養者	氏名		年 月 日
	氏名		年 月 日

## 申告書の書き方

- この申告書は非課税年金受給のみの方のための申告書です。  
あなた一人がもらっている年金について記入してください。  
配偶者の分は、加算しないで下さい。
- 非課税年金の種類  
障害・遺族・母子・遺児・福祉・公務扶助料

## 送付先・お問い合わせ先



荒尾市役所 税務課・市民税係

〒864-8686 熊本県荒尾市宮内出目390番地

Tel 0968-63-1342 Fax 0968-63-7289