

令和 7 年度

(令和 6 年中) 市・県民税等に関する申告書

令和 6 年中（1 月 1 日～12 月 31 日）の収入・所得がなかった方は、この申告書を記入して税務課に提出してください。

フリガナ		宛名番号	
本人氏名		生年月日	大・昭 平・令 年 月 日
本人住所	電話番号		

代理人の場合は次の欄も記入してください。

代理人氏名		本人との関係	
代理人住所	電話番号		

☐ 職員が電話受付で申告書を作成した場合は✓してください。 印

令和 6 年中の生活状況についてあてはまるものに✓を記入してください。

☐ 次の方から扶養または援助を受けていた。

氏名		本人との関係	
----	--	--------	--

☐ 次の非課税所得で生活していた。（該当するものに○をしてください。）

- ・雇用（失業）保険 ・遺族年金 ・障害年金 ・労災給付
- ・その他（ ）

☐ 貯金を崩して生活していた。

☐ 生活保護を受けていた。

☐ その他

※お電話による申告も可能です。電話（☎0554-22-2111 内線 128）ただし、お電話による申告の場合は後日調査させていただきます。

※郵送で提出する場合は本人確認書類（運転免許証などの）コピーを同封してください。

※この申告書を提出された方については別途申告（確定申告・住民税申告）不要です。

【提出・お問い合わせ先】

大月市役所 税務課 市民税担当

〒401-8601 大月市大月二丁目 6 番 20 号

TEL:0554-22-2111(内線 128)