令和８年度　町民税・県民税（兼国民健康保険税）簡易申告書

山田町長 様

提出年月日
令和　　年　　月　　日

受付印

住　所	山田町 八幡町3番20号	行政区世帯番号	
		宛名番号	
フリガナ	ヤマダ　イチロウ	電 話 番 号	
氏　名	山田　一郎		82-3111
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0	明・大 [✓ 昭]・平	23・ 4 ・25

・住所、氏名、電話番号、個人番号、生年月日を記入してください。

１　令和７年中(１月～１２月)の収入について、お答えください。

収入の種類と金額を答えてください。

あてはまる項目に○を付け、必要事項を記入してください。

下記以外の収入がある場合は、簡易申告を受け付ける

[✓ ア] 年金等の収入があった。

受給先・種類	収入金額
[✓ 国民年金]（老齢基礎年金）、老齢厚生年金	628,538 円
共済年金（　　　　　　）	円
年金基金等（　　　　　　）	円
恩給等（　　　　　　）	円
障害年金（非課税所得）	円
遺族年金、遺族恩給（非課税所得）	円

・それぞれの１年間の収入額について記入してください。

[✓ イ] 給与収入があった。　（パート・アルバイトや専従者給与も含む）

給与支払者住所・名称	収入金額（賞与含む）
（株）やまだ建設	360,000 円
（有）いわて商店	200,000 円
	円
	円

ウ　収入がなかっ

昨年収入が無かった方は「ウ」に○を付けてください。

２　自分自身が次に当てはまる場合、該当する項目を○で囲んでください。

ア　障害者　　手帳の種類：身体 ・ 精神 ・ 療育 ・ その他　　等級：＿＿＿＿級
イ　寡婦　　（ 死別 ・ 離別 ）
ウ　ひとり親　（ 死別 ・ 離別 ・ 未婚 ）

３　控除対象配偶者・扶養親族がいる場合、記入してください。

1	氏名	山田　和子	続柄	妻	生年月日	大・[✓ 昭] 平・令　25・9. 22	所得の種類	無し	所得金額	0
	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 0 0					障害の程度（手帳の種類・等級）		身体・療育 精神・その他	級
2	氏名		続柄		生年月日	大・昭 平・令　・　・	所得の種類		所得金額	
	個人番号						障害の程度（手帳の種類・等級）		身体・療育 精神・その他	級

扶養している方がいる場合は記入してください。
複数いる場合は下に続けて記入してください。

※処理欄　　個人番号の記載　　あり ・ なし（□記載指導）

区分	本人 ・ 代理人（氏名：	
番号確認	身元確認（本人・代理人）	代理権確認（本人のもの）