

所得のない方は郵送での申告にご協力ください！

必要書類を同封のうえ、郵送で提出してください。

- 市県民税申告書（記入したもの）
- マイナンバーカードまたは番号確認書類の写し
- 本人確認書類の写し
（マイナンバーカード、通知カード、個人番号記載の住民票）

- ★ 提出書類は返却しませんので、写しを同封してください
- ★ 控えが必要な方は、返信用封筒(宛名を記入し、110 円切手を貼付)を同封してください



令和 7 年 3 月 17 日(月) 消印有効

申告書（表面）

申告者の住所(現住所及び令和7年1月1日現在の住所)、氏名、生年月日、電話番号、個人番号(マイナンバー)など太枠内は全て記入してください。

令和7年度(令和6年收入分)市民税・県民税兼国民健康保険税申告書		資料番号	
石垣市長 殿	現住所	通知番号	
	令和7年1月1日現在の住所 ☐ 同上	業種又は職業	
		電話番号	
提出年月日	フリガナ	個人番号	
年 月 日	氏名	生年月日	代理
		大・昭・平・令	続柄

本人控除	☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 生死不明 ☐ 未帰還 (学校名)
配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者	☐ 障害等 ☐ 身体 ☐ 精神 ☐ 療育 ☐ 特障 ☐ 普障
氏名	生年月日
個人番号	配属者の合計所得
障害等	☐ 同居 ☐ 別居
氏名	生年月日
個人番号	配属者の合計所得
障害等	☐ 同居 ☐ 別居
氏名	生年月日
個人番号	配属者の合計所得
障害等	☐ 同居 ☐ 別居
氏名	生年月日
個人番号	配属者の合計所得
障害等	☐ 同居 ☐ 別居
氏名	生年月日
個人番号	配属者の合計所得
障害等	☐ 同居 ☐ 別居

扶養に入れる方がいる方は、氏名、生年月日、続柄、個人番号(マイナンバー)を記入し、必要に応じて、居住区分、障害等にレ点を付けてください。

※障害等を記載する場合は、等級等がわかる障がい者手帳の写しや障害者控除対象者認定書(介護長寿課発行)を同封してください。

申告書（裏面）

所得がなかった場合は、①～⑤の該当する項目にレ点を付けて、必要事項等を記入してください。

11 所得のなかった方の記入欄 ※昨年の生活の状況について該当する項目にチェック及び必要事項を記入してください			
① □下記の人から援助を受けていた又は扶養されていた (住所) (氏名)	② □年金等を受給していた。 □ 遺族年金 □ 障害年金 □ 雇用保険等	③ □生活保護法による生活扶助を受けていた。 ④ □預貯金等で生活していた。	⑤ □その他 (生活状況を詳しく記入してください。)
		月頃から	